



Cuestionario

6 de julio, 2021

El proyecto “Aging in Puerto Rico: Longitudinal Follow-Up of the PREHCO Study” está auspiciado por el Instituto Nacional de la Vejez (NIA) [PTE Federal Award 1RO1AG064769-01]

Versiones del cuestionario

Sección	Entrevistado	Proxy	Fallecido	Institucionalizado
A: Datos demográficos y minimalista	Completa	Completa	A1, A17intro a A27, A30, A30a A36intro, A36a a A36d	A1, A17intro a A27, A30, A30a A36intro, A36a a A36d
B: Arreglos de vivienda	Completa	Completa		
C: Proxy cognoscitivo	C3, C4	Completa		
D: Calidad de vida	Completa			
F: Estado cognitivo	Completa			
H: Religiosidad	Completa			
I: Red familiar	Completa	Completa		
J: Apoyo social	Completa			
K: Soledad	Completa			
L: Enfermedades crónicas	Completa	Excepto L1 a L5, L77, L97 a L100		
M: Acceso al cuidado de la salud	Completa			
N: Medicamentos	Completa			
P: Estabilidad emocional	Completa			
Q: Discapacidad	Completa	Q1 a Q28		
R: Lidar con situaciones	Completa			
S: Estrés percibido	Completa			
T: Hábitos de salud	Completa	T21, T25 a T28		
U: Migración	Completa			
V: Retiro y trabajo	Completa	V1, V2		
W: Ingresos y gastos	Completa	Completa		
X: Estresores financieros	Completa			
Y: Ansiedad	Completa			
Z: Depresión	Completa			
AA: Vecindario / Espacio vital	Completa			
AB: Estresores relacionados al huracán	Completa			
AC: Estresores relacionados al terremoto y al COVID-19	Completa			
AE: Desempeño físico	Completa	Completa		
AF: Cortisol	Completa	Completa		
AH: Fallecido			Completa	
AI: Institucionalizado				Completa
AJ: Contactos	Completa	Completa		
AK: Percepción del entrevistador	Completa	Completa	Completa	Completa

INSTRUCCIONES GENERALES PARA EL ENTREVISTADOR



Este símbolo hace referencia al [Cuaderno de referencia](#). Siga las instrucciones para utilizar el cuaderno adecuadamente en cada pregunta en la que aparezca.



Este símbolo hace referencia a que el tiempo para una respuesta o ejercicio se medirá con el cronómetro.



Este símbolo indica que debe utilizar una de las tarjetas de referencia para el entrevistado al hacerle las preguntas de las escalas. En el dibujo le indicará cuál de las tarjetas debe usar.

P

El texto en *letra cursiva y azul*, indica que la redacción de una pregunta, o una opción de respuesta, para el proxy.

EN

Todas las instrucciones para el/la entrevistador(a) aparece después de la palabra ENTREVISTADOR(A) en mayúscula.

R

Las opciones de respuesta que aparezcan en LETRA MAYÚSCULA deben leerse para que el/la entrevistado(a) escoja entre ellas.

SECCIÓN A: DATOS DEMOGRÁFICOS Y MINIMENTAL

A1intro. Gracias por participar en este estudio. Antes de continuar, permítame llenar cierta información.

A1. ENTREVISTADOR(A): INDIQUE EL ESTADO DEL ENTREVISTADO.

1. Vivo y vive en una casa, apartamento o en una vivienda independiente para adultos mayores
2. Vivo y vive institucionalizado en PR >>> identifique al proxy y continúe en A17intro
3. Vivo y vive fuera de Puerto Rico >>> pase a A31intro
4. Ha fallecido >>> identifique al proxy y continúe en A17intro

A2. ENTREVISTADOR(A): ¿Tiene el/la entrevistado(a) algún impedimento físico, psicológico o funcional obvio que le impida realizar la entrevista?

1. Sí
2. No >>> pase a A4

A3. ENTREVISTADOR(A): ¿Indique qué impedimento físico, psicológico o funcional obvio tiene el/la entrevistado(a) que le impide realizar la entrevista?

1. Es sordo(a)
2. Es mudo(a) o no puede hablar
3. Desorientado(a)
4. Otro. Especifique (A3_ot): _____
5. No puede expresarse
6. No entiende las instrucciones

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a A17intro para identificar y cualificar al proxy.

A4. ENTREVISTADOR(A): ¿Tiene esta persona algún impedimento físico que le impida dibujar o doblar el papel?

1. Sí >>> ENTREVISTADOR(A): no realice las preguntas del
2. No minimental que requieren dibujar o doblar el papel

ENTREVISTADOR(A): Asegúrese de que el/la entrevistado(a) tenga disponibles aquellos aparatos, como espejuelos o audífonos que pueda necesitar para realizar los ejercicios y contestar la entrevista adecuadamente.

A5intro. Ahora le voy a hacer unas preguntas generales y a pedirle que haga unos ejercicios. Estas preguntas se hacen en la mayoría de los estudios de adultos mayores y por tal razón se hacen a todos los adultos que participan en este estudio.

A5. ¿Podría decirme la fecha completa de hoy?

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 3 puntos.

a. Año |__|__|__|__|

b. Mes |__|__|

c. Día |__|__|

A6. ¿Podría decirme qué día de la semana es hoy?

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 1 punto.

Día _____

-1. No sabe

-2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la entrevistado(a) tiene un impedimento físico que le impida dibujar (A4=1) >>> pase a A10.

A7. ¿Conoce usted el reloj?

1. Sí

2. No

>>> pase a A10.

A8. Dibuje un reloj con todos los números de las horas y con las manecillas marcando las 11 y diez.



ENTREVISTADOR(A): Entregue al/a la entrevistado(a) el [Cuaderno de referencia](#), abierto en la página 2 y un lápiz para dibujar el reloj.

ENTREVISTADOR(A): Marque si dibuja cualquier forma de reloj y los números corren de derecha a izquierda del 12 comenzando con el 1 hasta el 11 y si las manecillas están dibujadas correctamente (deben señalar las 11 y diez, la manecilla de la hora debe ser más corta que la de los minutos y deben juntarse aproximadamente en el centro del reloj).

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 1 punto.

a. ¿Dibujó la esfera o marco?

b. ¿Escribió los números en secuencia?

1. Sí

2. No

1. Sí

2. No

A9. ¿Dibujó las manecillas del reloj indicando las 11 y diez?

ENTREVISTADOR(A): Esta pregunta no se incluye en el cálculo de la puntuación obtenida en el minimal.

1. Correcto

2. Incorrecto

A10. Voy a mencionarle tres (3) palabras para que usted me las repita. Escúchelas bien porque después voy a volver a pedirle que me las repita.

ENTREVISTADOR(A): Lea las tres palabras (campana, teléfono, reloj). Repítalas solo si la persona entrevistada lo solicita, pero no las repita más de tres veces. No importa el orden el que se repitan las palabras. Escriba la respuesta y codifique de esta manera: 1 - campana, 2 - teléfono, 3 – reloj, 4 – otra palabra, -1 no sabe, -2 no contesta.

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 3 puntos.

- a. Palabra 1 _____
- b. Palabra 2 _____
- c. Palabra 3 _____

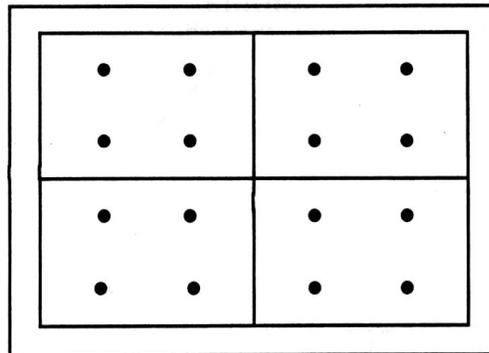
ENTREVISTADOR(A): Si el/la entrevistado(a) tiene un impedimento físico que le impida dibujar (A4=1) >>> pase a A14.

A11. Le voy a enseñar un dibujo. Necesito que lo observe con detenimiento para que luego usted lo copie de memoria. Se lo voy a dejar ver por 15 segundos.



ENTREVISTADOR(A): Muestre al/a la entrevistado(a) en el [Cuaderno de referencia](#) página 3 el dibujo de los cuadrados por 15 segundos. Después doble el cuadernillo para que él/ella lo dibuje en la página 4 sin ver el original.

ENTREVISTADOR(A): Marque las partes que el/la entrevistado(a) pudo dibujar. Esta prueba vale 4 puntos.



- a. ¿Dibujó línea externa? b. ¿Dibujó línea interna? c. ¿Dibujó línea cruzada?
- 1. Sí 1. Sí 1. Sí
- 2. No 2. No 2. No

- d. ¿Dibujó cuatro puntos en cada cuadrante aproximado a la figura?
- 1. Sí
- 2. No

A12. Le voy a entregar este papel. Cójalo, dóblelo por la mitad y colóquelo sobre su falda.

ENTREVISTADOR(A): Entréguele al entrevistado(a) la hoja de papel de color rosa. Marque si completó o no cada instrucción. No importa como la persona doble el papel, lo importante es la secuencia de las instrucciones.

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 3 puntos.

a. ¿Cogió el papel?

1. Sí
2. No

b. ¿Dobló el papel por la mitad?

1. Sí
2. No

c. ¿Puso el papel sobre su falda?

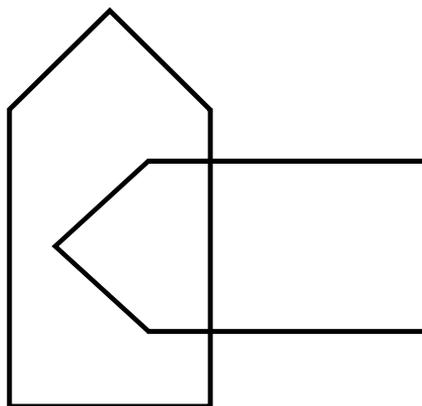
1. Sí
2. No

A13. Le voy a enseñar un dibujo para que usted lo copie.



ENTREVISTADOR(A): Entregue al/a la entrevistado(a) el [Cuaderno de referencia](#), abierto en la página 5 y un lápiz para copiar los pentágonos. El/la entrevistado(a) puede tomarse el tiempo que necesite para copiar el dibujo. Marque si el dibujo contiene 18 ángulos y dos pentágonos.

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 1 punto.



a. ¿Dibujó (18) ángulos?

1. Sí
2. No

b. ¿Dibujó (2) pentágonos?

1. Sí
2. No

A15intro. ¿Qué entiende usted por el refrán: “A caballo regalado no se le mira el colmillo”?

ENTREVISTADOR(A): La contestación debe girar en torno a: “si te regalan algo no le busques defectos” o “aceptar lo que te regalan sin buscar fallas o faltas al regalo”. Escriba la contestación en el espacio provisto.

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 1 punto.

A15a. _____

A15b. ¿Fue el entrevistado capaz de abstraer?

1. Sí
2. No

A14. Por favor, repítame las palabras que le mencioné al comenzar nuestra entrevista.

ENTREVISTADOR(A): No importa el orden el que se repitan las palabras. Escriba la respuesta y codifique de esta manera: 1 - campana, 2 - teléfono, 3 – reloj, 4 – otra palabra, -1 no sabe, -2 no contesta.

ENTREVISTADOR(A): Esta prueba vale 3 puntos.

a. Palabra 1 _____

b. Palabra 2 _____

c. Palabra 3 _____

ENTREVISTADOR: Calcule la puntuación en el minimental sumando los puntos obtenidos en cada pregunta. Si el/la entrevistado(a) tiene impedimento físico (A4=1) sume los puntos obtenidos en las preguntas que contestó (hasta un máximo de 11) y proratee la puntuación utilizando la fórmula $(X*20/11)$ y redondeándola. Si la puntuación obtenida es de 11 puntos o más puede continuar con la entrevista >>> pase a A36intro. Si la puntuación es de menos de 9 >>> pase a A17intro e identifique y cualifique un proxy. Si la puntuación es de 9 o 10 conteste la siguiente pregunta.

A16. ENTREVISTADOR(A): ¿Considera que el/la entrevistado(a) está capacitado(a) para responder las preguntas de la entrevista?

1. Sí >>> pase a A36intro
2. No identifique un proxy y >>> pase a A17intro

A17intro.

Esta entrevista es una continuación del estudio sobre adultos mayores que ha estado llevando a cabo la Escuela de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico en colaboración con la Universidad de Wisconsin en Madison.

En esta fase del estudio, financiada igualmente por los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos, el Recinto de Ciencias Médicas trabaja en colaboración con la Universidad de Alabama en Birmingham.

[NOMBRE] participó en este estudio en sus primeras fases. Esta tercera fase del estudio es de gran importancia y le agradeceríamos su colaboración brindándonos una breve información sobre [NOMBRE].

Permítame informarle de que toda la información obtenida en este estudio es recogida, almacenada y analizada mediante procesos de estricta confidencialidad según lo establece el Comité de Derechos Humanos del Recinto de Ciencias Médicas.

Comenzaremos con unas preguntas generales sobre usted para ver si cualifica para ofrecernos información sobre [NOMBRE].

A17. *Dígame cuál es su nombre completo.*

- | | |
|---------------------------|-------|
| a. Primer nombre proxy | _____ |
| b. Segundo nombre proxy | _____ |
| c. Primer apellido proxy | _____ |
| d. Segundo apellido proxy | _____ |

A18. *¿Conoce usted a [NOMBRE] por dos años o más?*

1. Sí, dos años o más
2. No, menos de dos años identifique otro proxy y >>> pase a A17intro

A19. *¿Qué edad tiene usted?*

Edad |__|__|__| (en años cumplidos)

ENTREVISTADOR(A): Si tiene menos de 18 años no cualifica. Identifique otro proxy y >>> regrese a A17intro.

ENTREVISTADOR(A): Si tiene 60 años o más realice la prueba siguiente. Si tiene menos de 60 años >>> pase a A26.

A20intro. *Ahora necesito hacerle algunas preguntas que requieren memoria y concentración.*

A20. *Voy a decir tres palabras. Por favor espere a que haya dicho las tres palabras y entonces repítalas. Recuérdelas porque dentro de unos pocos minutos le pediré que las repita de nuevo. Repita estas tres palabras: campana, teléfono y reloj.*

ENTREVISTADOR(A): Puede repetir las palabras hasta en tres ocasiones si es necesario. Codifique el resultado según sea necesario.

1. Respuesta correcta: se repitieron las palabras una vez
2. Respuesta correcta: se repitieron las palabras dos veces
3. Respuesta correcta: se repitieron las palabras tres veces
4. Respuesta incorrecta
5. No trató / incapacidad
6. No trató / rechazo

A21. *¿Qué año es éste?*

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
3. No trató / incapacidad
4. No trató / rechazo

A22. *¿Qué mes es éste?*

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
3. No trató / incapacidad
4. No trató / rechazo

A23. *¿Qué día de la semana es éste?*

ENTREVISTADOR(A): Si dice la fecha y no el día de la semana, repita la pregunta.

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
3. No trató / incapacidad
4. No trató / rechazo

A24intro. *Ahora le pregunto ¿cuáles eran las tres palabras que le pedí que recordara?*

ENTREVISTADOR(A): Si contesta que no sabe, considere la respuesta como incorrecta. Si corrige su respuesta considérela como correcta.

A24a. Campana

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta

A24b. Teléfono

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta

A24c. Reloj

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta

ENTREVISTADOR(A): Si la puntuación obtenida en las preguntas es menos de 4, dé las gracias al candidato a proxy, identifique a otro candidato y >>> regrese a la pregunta A17intro. Si la puntuación es de 5 o superior >>> pase a A26. Si la puntuación obtenida es 4 conteste a A25 e indique si considera que el proxy está capacitado para contestar la entrevista.

A25. ENTREVISTADOR(A): ¿Considera que el proxy está capacitado para contestar la entrevista?

1. Está capacitado
2. No está capacitado identifique otro proxy y >>> pase a A17intro

A26. ENTREVISTADOR(A): Anote el sexo del proxy.

1. Masculino
2. Femenino

A27. *¿Cuál es su relación con [NOMBRE]?*

1. Cónyuge o pareja
2. Hijo(a)
3. Padre/Madre
4. Hermano(a)
5. Otro familiar
6. Otro no familiar
7. Nieto(a)

A28. *¿Vive usted en la misma casa que [NOMBRE]?*

1. Sí
2. No

A29. *¿Es usted el cuidador principal de [NOMBRE]?*

1. Sí
2. No >>> pase a A30

A29a. *¿Cuántas horas por semana en promedio cuida usted a [NOMBRE]?*

1. Menos de diez
2. Entre 10 y diecinueve
3. Entre 20 y veintinueve
4. Treinta o más

A29b. *¿Cuánta tensión o estrés le ocasiona ser el responsable principal de [NOMBRE]?, ¿ninguna tensión, alguna tensión o mucha tensión?*

1. Ninguna tensión
2. Alguna tensión
3. Mucha tensión
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A29c. *En promedio, ¿cuántos días por semana ve usted a [NOMBRE]?*

1. Todos los días de la semana
2. 4 o 5 veces por semana
3. 2 o 3 veces por semana
4. Una vez a la semana
5. Menos de una vez por semana

A30. *¿Podría darme su teléfono de contacto?*

ENTREVISTADOR(A): Se refiere al teléfono del proxy.

1. Sí
2. No

A30a. Teléfono del proxy |_|_|_|-|_|_|_|-|_|_|_|_|

ENTREVISTADOR(A): Continúe en A36intro.

A31intro. ENTREVISTADOR(A): Pida a la persona que le ha proporcionado la información sobre el/la entrevistado(a) su información de contacto o busque una persona que pueda tener esa información, aunque sea parcialmente.

A31. Dígame cuál es el nombre del/de la entrevistado(a).

a. Primer nombre target	_____
b. Segundo nombre target	_____
c. Primer apellido target	_____
d. Segundo apellido target	_____

A32. ¿Podría darme la dirección física completa donde vive ahora el/la entrevistado(a)?

Dirección física línea 1	_____
Dirección física línea 2	_____
Dirección física línea 3	_____
m. Municipio / e. Estado	_____ e. __ __
c. Código postal	_____

A33. ¿Podría darme la dirección postal completa del/de la entrevistado(a)?

Dirección postal línea 1	_____
Dirección postal línea 2	_____
Dirección postal línea 3	_____
m. Municipio / e. Estado	_____ e. __ __
c. Código postal	_____

A34. ¿Tiene usted un teléfono de contacto del/de la entrevistado(a)?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A35. ¿Podría darme ese número de teléfono?

Teléfono |__|__|__|_|-|__|__|__|_|-|__|__|__|_|

A35a. ENTREVISTADOR(A): Anote cualquier otra información que hay obtenido y que pueda servir para localizar al/a la entrevistado(a) en el futuro si fuera necesario.

Fin de la entrevista

Esta entrevista es una continuación del estudio sobre adultos mayores que ha estado llevando a cabo la Escuela de Salud Pública del Recinto de Ciencias Médicas de la Universidad de Puerto Rico en colaboración con la Universidad de Wisconsin en Madison.

En esta fase del estudio, financiada igualmente por los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos, el Recinto de Ciencias Médicas trabaja en colaboración con la Universidad de Alabama en Birmingham.

Usted participó en este estudio en sus primeras fases. Esta tercera fase del estudio es de gran importancia y le agradecemos su colaboración brindándonos la información sobre la que le preguntaremos.

Permítame recordarle de que toda la información obtenida en este estudio es recogida, almacenada y analizada mediante procesos de estricta confidencialidad según lo establece el Comité de Derechos Humanos del Recinto de Ciencias Médicas.

A36intro. Ahora quisiera confirmar una información general sobre usted.

Ahora quisiera confirmar una información general sobre [NOMBRE].

A36. Dígame cuál es su nombre completo.

Dígame cuál es nombre completo DE [NOMBRE].

a. Primer nombre	_____
b. Segundo nombre	_____
c. Primer apellido	_____
d. Segundo apellido	_____

A36c2. ENTREVISTADOR(A): Si la participante es mujer y casada pregunte ¿Este es su apellido de soltera? Si no lo es pregunte ¿Puede decirme su apellido de soltera? y anótelos. Si la participante no tiene un apellido de soltera diferente deje la pregunta en blanco.

Apellido de soltera |_____|

Si la entrevista es de proxy de un participante fallecido >>> pase a AH1intro. Si la entrevista es de proxy de un participante institucionalizado >>> pase a AI1intro.

A37. ¿Podría darme su dirección física completa?

¿Podría darme la dirección física completa de [NOMBRE]?

Dirección física línea 1	_____
Dirección física línea 2	_____
Dirección física línea 3	_____
m. Municipio / e. Estado	_____ e. __ _
c. Código postal	_____

A37a. ¿La dirección postal es la misma que la física?

1. Sí >>> pase a A39
2. No

A38. ¿Podría darme su dirección postal completa?
¿Podría darme la dirección postal completa de [NOMBRE]?

Dirección postal línea 1	
Dirección postal línea 2	
Dirección postal línea 3	
m. Municipio / e. Estado	e.
c. Código postal	

A39. ¿Tiene usted teléfono fijo en su casa?
¿Tiene [NOMBRE] teléfono fijo en su casa?

1. Sí. Número (A39a): | | | | - | | | | - | | | | |
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A40. ¿Tiene usted teléfono celular?
¿Tiene [NOMBRE] teléfono celular?

1. Sí. Número: (A40a): | | | | - | | | | - | | | | |
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A41. ¿Podría darme otro teléfono de contacto?
¿Podría darme otro teléfono de contacto de [NOMBRE]?

1. Sí. Número (A41a): | | | | - | | | | - | | | | |
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

b. Persona otro teléfono _____

A42. ENTREVISTADOR(a): Anote el sexo del entrevistado(a).
ENTREVISTADOR(a): Recuerde que se trata del sexo de/de la entrevistado(a), no el del(de la) proxy.

1. Masculino
2. Femenino

A43. Actualmente, ¿está soltero(a), casado(a), en una unión, divorciado(a), viudo(a) o separado(a)?
Actualmente, [NOMBRE] ¿está soltero(a), casado(a), en una unión, divorciado(a), viudo(a) o separado(a)?

1. Soltero(a)
2. Casado(a)
3. Unión consensual
4. Divorciado(a)
5. Viudo(a)
6. Separado(a)

A44. ¿Cuán bien habla usted el inglés?
¿Cuán bien habla [NOMBRE] el inglés?

1. MUY BIEN
2. BIEN
3. MAL
4. NO HABLA INGLÉS
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A46. ENTREVISTADOR(A): Indique el municipio de residencia del entrevistado(a). Recuerde que es el municipio de residencia permanente del/de la entrevistado(a), no del proxy.

ENTREVISTADOR(A): Seleccione de la lista de municipios.

a. Municipio de residencia: _____

A47. ¿Reside usted permanentemente en esta casa (o apartamento, etc.)?
¿Reside [NOMBRE] permanentemente en esta casa (o apartamento, etc.)?

1. Sí
2. No

A48. ¿Es esta la misma casa (o apartamento) en la que fue entrevistado la vez anterior, entre 2006 y 2007, hace unos 14 o 15 años?

¿Es esta la misma casa (o apartamento) en la que [NOMBRE] fue entrevistado la vez anterior, entre 2006 y 2007, hace unos 14 o 15 años?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A49. ENTREVISTADOR(A): Si la residencia es la permanente (A47=1) codifique qué tipo de vivienda es. Si la vivienda no es la permanente (A47=2) pregunte, ¿qué tipo de vivienda es su residencia permanente? o *¿qué tipo de vivienda es la residencia permanente de [NOMBRE]?*

ENTREVISTADOR(A): Si el/la participante vive en una égida codifique 5 e indique ÉGIDA.

1. Una sola casa, casa de altos y bajos (dos casas) o casas dúplex
2. Condominio o edificio de apartamentos
3. Residencial público
4. Apartamento encima de un garaje o en la parte de atrás de una casa
5. Otro. Especifique (A49_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A50. ENTREVISTADOR(A): Indague cuál de las siguientes opciones describe mejor la residencia permanentemente del entrevistado.

1. VIVIENDA PROPIA
2. VIVIENDA DE UN HIJO(A)
3. HOGAR SUSTITUTO (DE 6 RESIDENTES O MENOS)
4. INSTITUCIÓN (DE 7 RESIDENTES O MÁS)
5. ÉGIDA
6. OTRO. ESPECIFIQUE (A50_ot): _____
7. VIVIENDA ALQUILADA
8. RESIDENCIAL PÚBLICO
9. VIVIENDA DE OTRA PERSONA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A51. ENTREVISTADOR(A): Refiérase a la residencia permanente del/de la entrevistado(a).
¿Cuánto tiempo lleva viviendo usted en su residencia permanente?
¿Cuánto tiempo lleva viviendo [NOMBRE] en su residencia permanente?

1. Menos de un año
2. 1-2 años
3. 3-5 años
4. Más de 5 años
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A52. ENTREVISTADOR(A): ¿Es el/la participante ciego total o legal?
ENTREVISTADOR(A): Pregunte de ser necesario.

1. Sí, ciego total
2. Sí, ciego legal
3. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A53. ENTREVISTADOR(A): ¿Está el/la participante encamado(a)?
ENTREVISTADOR(A): Quiere decir que el/la participante está permanentemente en cama.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A54. ENTREVISTADOR(A): ¿Está el/la participante postrado(a) en una silla de ruedas?
ENTREVISTADOR(A): Quiere decir que el/la participante se tiene que desplazar utilizando una silla de ruedas.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la participante está encamado (A53=1) o postrado en una silla de ruedas (A54=1) >>> pase a A58.

A55intro. Ahora quiero realizarle una serie de preguntas generales sobre cierto tipo de equipo que usted puede estar usando.

Ahora quiero realizarle una serie de preguntas generales sobre cierto tipo de equipo que puede [NOMBRE] estar usando.

A55. ¿Necesita usted un andador para caminar?
¿Necesita [NOMBRE] un andador para caminar?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A56. ¿Necesita usted un bastón para caminar?
¿Necesita [NOMBRE] un bastón para caminar?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

A58. ENTREVISTADOR(A): Indique no si ha realizado los dibujos del minimal o si resulta obvio que no tiene problemas.

¿Tiene usted problemas para agarrar un lápiz?
¿Tiene [NOMBRE] problemas para agarrar un lápiz?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN B: ARREGLOS DE VIVIENDA

B1intro. Quiero hacerle unas preguntas sobre las personas que viven en esta casa.

Quiero hacerle unas preguntas sobre las personas que viven en esta casa.

B1. ¿Cuántas personas, incluyéndolo a usted, viven en esta casa?

¿Cuántas personas, incluyendo a [NOMBRE], viven en esta casa?

Número de personas |__|__| (indique uno si el/la participante vive solo(a).

ENTREVISTADOR(A): Si el(la) participante contesta la entrevista y vive solo(a) >>> pase a D1intro. Si un proxy contesta la entrevista y el(la) participante vive solo >>> pase a C1intro.

B2. Quiero hacerle algunas preguntas sobre esa(s) persona(s) con las que usted vive.

Quiero hacerle algunas preguntas sobre esa(s) persona(s) con las que vive [NOMBRE].

	Persona 2	Persona 3	Persona 4	Persona 5
B2a_p* Sexo	1. Hombre 2. Mujer	1. Hombre 2. Mujer	1. Hombre 2. Mujer	1. Hombre 2. Mujer
B2b_p* Edad	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
B2c_p* Relación	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar

	Persona 6	Persona 7	Persona 8	Persona 9
B2a_p* Sexo	1. Hombre 2. Mujer	1. Hombre 2. Mujer	1. Hombre 2. Mujer	1. Hombre 2. Mujer
B2b_p* Edad	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
B2c_p* Relación	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar	1. Cónyuge o pareja 2. Hijo(a) 3. Padre/Madre 4. Hermano(a) 5. Otro familiar 6. Otro no familiar

ENTREVISTADOR(A): De ser necesario use una hoja adicional para anotar la información.

* ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista es de proxy >>> continúe en C1. Si la entrevista no es de proxy, >>> pase a C3.

SECCIÓN C: PROXY COGNOSCITIVO

C1intro. Quiero hacerle unas preguntas sobre su memoria.
Quiero hacerle unas preguntas sobre la memoria de [NOMBRE].

C1. *Primero, ¿cómo evaluaría la memoria de [NOMBRE] al presente? ¿Diría que es...?*

1. EXCELENTE
2. MUY BUENA
3. BUENA
4. REGULAR
5. MALA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C2. *Comparado con hace dos años, ¿diría Ud. que la memoria de [NOMBRE] es...?*

1. MEJOR
2. MÁS O MENOS IGUAL
3. PEOR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C3. *¿Cómo evaluaría su habilidad para hacer juicios y decisiones? ¿Diría que es...?*
¿Cómo evaluaría la habilidad de [NOMBRE] para hacer juicios y decisiones? ¿Diría que es...?

1. EXCELENTE
2. MUY BUENA
3. BUENA
4. REGULAR
5. MALA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C4. *¿Cómo evaluaría su habilidad para organizar sus actividades diarias? ¿Diría que su habilidad es...?*
¿Cómo evaluaría la habilidad de [NOMBRE] para organizar sus actividades diarias? ¿Diría que su habilidad es...?

1. EXCELENTE
2. MUY BUENA
3. BUENA
4. REGULAR
5. MALA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista no es de proxy, >>> pase a D1intro.

C5. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien recuerda [NOMBRE] cosas de la familia y de los amigos, tal como sus profesiones, sus cumpleaños y direcciones? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C8
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C7
- 1. No sabe >>> pase a C8
- 2. No contesta >>> pase a C8

C6. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C8

C7. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C8. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien recuerda [NOMBRE] cosas que han ocurrido recientemente? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C11
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C10
- 1. No sabe >>> pase a C11
- 2. No contesta >>> pase a C11

C9. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C11

C10. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C11. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien recuerda [NOMBRE] conversaciones después de algunos días? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C14
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C13
- 1. No sabe >>> pase a C14
- 2. No contesta >>> pase a C14

C12. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C14

C13. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C14. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien recuerda [NOMBRE] su dirección y número de teléfono? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C17
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C16
- 1. No sabe >>> pase a C17
- 2. No contesta >>> pase a C17

C15. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C17

C16. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C17. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien recuerda [NOMBRE] el día y mes que es? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C20
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C19
- 1. No sabe >>> pase a C20
- 2. No contesta >>> pase a C20

C18. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C20

C19. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C20. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien recuerda [NOMBRE] dónde se guardan las cosas? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C23
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C22
- 1. No sabe >>> pase a C23
- 2. No contesta >>> pase a C23

C21. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C23

C22. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C23. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien recuerda [NOMBRE] dónde encontrar algo que se ha dejado en un lugar no acostumbrado? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C26
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C25
- 1. No sabe >>> pase a C26
- 2. No contesta >>> pase a C26

C24. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C26

C25. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C26. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien sabe [NOMBRE] cómo operar aparatos domésticos (como enseres, microondas, etc.) que le son familiares? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C29
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C28
- 1. No sabe >>> pase a C29
- 2. No contesta >>> pase a C29

C27. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C29

C28. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C29. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien aprende [NOMBRE] a usar un nuevo aparato o utensilio doméstico? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C32
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C31
- 1. No sabe >>> pase a C32
- 2. No contesta >>> pase a C32

C30. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C32

C31. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C32. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien aprende [NOMBRE] cosas nuevas en general? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C35
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C34
- 1. No sabe >>> pase a C35
- 2. No contesta >>> pase a C35

C33. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C35

C34. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C35. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien entiende [NOMBRE] lo que está sucediendo en una historia, en un cuento o en la televisión? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C38
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C37
- 1. No sabe >>> pase a C38
- 2. No contesta >>> pase a C38

C36. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C38

C37. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C38. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien toma [NOMBRE] decisiones sobre asuntos diarios como qué hacer de comer o qué ropa ponerse? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C41
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C40
- 1. No sabe >>> pase a C41
- 2. No contesta >>> pase a C41

C39. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C41

C40. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C41. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien maneja [NOMBRE] el dinero para las compras? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C44
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C43
- 1. No sabe >>> pase a C44
- 2. No contesta >>> pase a C44

C42. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C44

C43. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C44. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien maneja [NOMBRE] sus asuntos económicos, como la pensión o tratos con el banco? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C47
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C46
- 4. No aplica >>> pase a C47
- 1. No sabe >>> pase a C47
- 2. No contesta >>> pase a C47

C45. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C47

C46. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C47. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien sabe [NOMBRE] calcular cosas, como saber cuánta comida hay que comprar, o calcular cuánto tiempo ha pasado desde la última visita de un pariente o un amigo? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C50
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C49
- 1. No sabe >>> pase a C50
- 2. No contesta >>> pase a C50

C48. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C50

C49. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C50. *Comparado con hace dos años, ¿qué tan bien puede comprender qué es lo que está pasando o puede razonar las cosas? ¿Ha...?*

- 1. MEJORADO
- 2. NO HA CAMBIADO >>> pase a C53
- 3. HA EMPEORADO >>> pase a C52
- 1. No sabe >>> pase a C53
- 2. No contesta >>> pase a C53

C51. *¿Es mucho mejor o algo mejor?*

- 1. Mucho mejor
- 2. Algo mejor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a C53

C52. *¿Es mucho peor o algo peor?*

- 1. Mucho peor
- 2. Algo peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

- C53. *¿Alguna vez se desorienta o se pierde en lugares que le son familiares?*
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- C54. *¿Alguna vez, se extravía y tarda en volver, o no puede volver sin ayuda?*
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- C55. *¿Se puede dejar solo(a) a [NOMBRE] como por una hora?*
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- C56. *¿Alguna vez [NOMBRE], ve u oye cosas que en realidad no están allí?*
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- C57. *Durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia ha estado [NOMBRE] enojado u hostil? ¿Fue...?*
1. LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO
 2. UNA PARTE DEL TIEMPO
 3. NUNCA
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- C58. *Durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia ha tenido [NOMBRE] problemas de sueño: tardarse en quedarse dormido o despertarse frecuentemente durante la noche?*
1. LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO
 2. UNA PARTE DEL TIEMPO
 3. NUNCA
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta

C59. *Durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia [NOMBRE] ha hecho cosas que son peligrosas para él/ella o para otros?*

1. LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO
2. UNA PARTE DEL TIEMPO
3. NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C60. *Durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia [NOMBRE] no se ha estado quieto, o se ha pasado de un lado para otro?*

1. LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO
2. UNA PARTE DEL TIEMPO
3. NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C61. *Durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia ha mencionado [NOMBRE] que alguna gente está tratando de hacerle daño?*

1. LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO
2. UNA PARTE DEL TIEMPO
3. NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C62. *Durante la semana pasada, ¿con qué frecuencia ha bebido [NOMBRE] demasiado alcohol?*

1. LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO
2. UNA PARTE DEL TIEMPO
3. NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

C63. ENTREVISTADOR(A): ¿CON QUÉ FRECUENCIA NECESITÓ AYUDA EL INFORMANTE SUSTITUTO PARA CONTESTAR ESTA SECCIÓN?

1. NUNCA
2. ALGUNAS VECES
3. LA MAYORÍA DEL TIEMPO O TODO EL TIEMPO
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a l1intro.

SECCIÓN D: CALIDAD DE VIDA

D1intro. Voy a hacerle unas preguntas acerca de lo que usted piensa sobre su salud. Sus respuestas nos permitirán saber cómo se encuentra y hasta qué punto es capaz de hacer sus actividades habituales. Si no está seguro de cómo responder a una pregunta, por favor conteste lo que le parezca más cierto.

D1. En general, ¿usted diría que su salud es?

1. EXCELENTE
2. MUY BUENA
3. BUENA
4. REGULAR
5. MALA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. Queremos saber si su salud actual le limita para hacer esas actividades o cosas y, si es así, cuánto: mucho, un poco o nada.

ENTREVISTADOR(A): Si el/la entrevistado(a) está encamado(a) (a53=1), en silla de ruedas (a54=1), necesita andador para caminar (a55=1) o necesita bastón para caminar (a56=1) >>> pase a D4.

	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No, no me limita nada
D2. Actividades moderadas, tales como mover una mesa, empujar una aspiradora, o jugar al bowling o al golf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D3. Subir varios pisos por la escalera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durante las 4 últimas semanas, ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física? Si tuvo ese problema, ¿con qué frecuencia: nunca, muy pocas veces, algunas veces, casi siempre o siempre?

	No, nunca	Sí, muy pocas veces	Sí, algunas veces	Sí, casi siempre	Sí, siempre
D4. Hizo menos de lo que hubiera querido hacer					
D5. Ha tenido limitaciones en cuanto al tipo de trabajo u otras actividades					

Durante las últimas 4 semanas, ¿ha tenido usted alguno de los siguientes problemas con su trabajo u otras actividades diarias regulares a causa de algún problema emocional (como sentirse deprimido o ansioso)? Si tuvo ese problema, ¿con qué frecuencia: nunca, muy pocas veces, algunas veces, casi siempre o siempre?

	No, nunca	Sí, muy pocas veces	Sí, algunas veces	Sí, casi siempre	Sí, siempre
D6. Hizo menos de lo que hubiera querido hacer					
D7. Ha hecho el trabajo u otras actividades con menos cuidado que lo usual					

D8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

1. NADA
2. UN POCO
3. REGULAR
4. BASTANTE
5. MUCHO
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Las preguntas que siguen se refieren a como se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. En cada pregunta responda lo que se parezca más a cómo se ha sentido usted. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia: siempre, casi siempre, muchas veces, algunas veces, nunca?

ENTREVISTADOR(A): Entregue la [tarjeta número 1](#) al entrevistado y explíquelo que debe escoger su respuesta a cada afirmación entre las que se le presentan.

D9. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia se sintió calmado y tranquilo? (siempre, casi siempre, muchas veces, algunas veces, nunca)

1. Siempre
2. Casi siempre
3. Muchas veces
4. Algunas veces
5. Sólo una vez
6. Nunca
- 1. No sabe
- 2. No contesta

D10. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia tuvo mucha energía? (siempre, casi siempre, muchas veces, algunas veces, nunca)

- 1. Siempre
- 2. Casi siempre
- 3. Muchas veces
- 4. Algunas veces
- 5. Sólo una vez
- 6. Nunca
- 1. No sabe
- 2. No contesta

D11. Durante las últimas 4 semanas, ¿con qué frecuencia se sintió desanimado y triste? (siempre, casi siempre, muchas veces, algunas veces, nunca)

- 1. Siempre
- 2. Casi siempre
- 3. Muchas veces
- 4. Algunas veces
- 5. Sólo una vez
- 6. Nunca
- 1. No sabe
- 2. No contesta

D12. Durante las últimas 4 semanas, ¿cuánto tiempo su salud física o sus problemas emocionales han interferido con sus actividades sociales (como visitar amigos, parientes, etc.)?

- 1. Siempre
- 2. Casi siempre
- 3. Algunas veces
- 4. Sólo una vez
- 5. Nunca
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Ahora quisiéramos hacerle algunas preguntas sobre cómo ha cambiado su salud.

	Mucho mejor	Algo mejor	Igual más o menos	Algo peor	Mucho peor
D13. Comparando su salud física con la de hace un año, ¿cómo la calificaría en general ahora: mucho mejor, algo mejor, más o menos igual, algo peor o mucho peor?					
D14. Comparando su estado emocional (por ejemplo, tener ansiedad o estar deprimido) con el de hace un año, ¿cómo lo calificaría en general ahora: mucho mejor, algo mejor, más o menos igual, algo peor o mucho peor?					

SECCIÓN F: ESTADO COGNITIVO

F1intro. Parte de este estudio se trata sobre la memoria de la gente y su habilidad de pensar en las cosas.

F1. Primero, ¿cómo evaluaría usted su memoria en el presente? ¿Diría que es excelente, muy buena, buena, regular, o mala?

1. Excelente
2. Muy buena
3. Buena
4. Regular
5. Mala

F2. Comparado con hace dos años, ¿diría que su memoria ha mejorado, ha quedado más o menos igual, o ha empeorado?

1. Su memoria ha mejorado
2. Su memoria se ha quedado más o menos igual
3. Su memoria ha empeorado

F3intro. Le voy a leer 10 palabras y le voy a pedir que recuerde todas las que pueda. Hemos hecho esta lista muy larga a propósito para que sea difícil recordar todas las palabras. La mayoría de la gente sólo recuerda algunas cuantas de ellas. Por favor, escuche bien mientras leo las palabras porque no puedo repetirlas. Por favor no me interrumpa y cuando termine, le pediré que mencione en voz alta tantas palabras como pueda. Puede mencionarlas en cualquier orden. ¿Está claro?



ENTREVISTADOR(A): Lea la lista de palabras a un ritmo lento y constante, y diga al/a entrevistado(a) "Por favor dígame las palabras que recuerde". En la página 6 del [Cuaderno de referencia](#) marque las palabras de la lista que mencione y anote las palabras que mencione que no estén en la lista. Cuente la cantidad de palabras correctas, incorrectas y repetidas mencionadas y anótelas en F3a, F3b y F3c. Las palabras en plural son aceptables como correctas. Detenga la prueba después de 2 minutos. Si indica que no recuerda más palabras puede detener la prueba antes de los dos minutos.

Lista de palabras: HOTEL, RÍO, ÁRBOL, CARA, ORO, TIENDA, PAPEL, NIÑO, MONARCA, LIBRO.

F3. ENTREVISTADOR(A): Indique el número de palabras mencionadas:

F3a. Indique el número de palabras correctas mencionadas

F3b. Indique el número de palabras incorrectas mencionadas

F3c. Indique el número de palabras repetidas

F4. ENTREVISTADOR(A): Por favor indique si ocurrió alguno de los siguientes problemas en la pregunta anterior sobre recordar las palabras. Marque todas las que apliquen.

1. Tuvo dificultad escuchando alguna de las palabras
2. Hubo una interrupción mientras usted leía las palabras
3. Otro problema. Especifique (F4_ot): _____
4. No ocurrió ningún problema.

F5. Para la siguiente pregunta, por favor intente contar hacia atrás lo más rápido posible desde el número que le voy a dar. Le diré cuándo puede parar. Por favor comience con: 20.

ENTREVISTADOR(A): Pare cuando llegue a 10 si empezó desde 19 o cuando llegue a 11 si empezó en 20. El/La entrevistado(a) puede volver a empezar. Si no sabe o no contesta codifique respuesta incorrecta.

Ya puede parar. Muchas gracias.

1. Respuesta correcta >>> pase a F6
2. Respuesta incorrecta

F5b. Vamos a hacer este ejercicio nuevamente. Recuerde, empiece con el número 20 y cuente hacia atrás. Le diré cuándo puede parar. Por favor comience.

ENTREVISTADOR(A): Pare cuando llegue a 10 si empezó desde 19 o cuando llegue a 11 si empezó en 20. El/La entrevistado(a) puede volver a empezar. Si no sabe o no contesta codifique respuesta incorrecta.

Ya puede parar. Muchas gracias.

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta

F6. Ahora vamos a intentar restar algunos números. ¿Cuánto es cien menos 7?

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
- 1. No sabe >>> pase a F12

F7. ¿Y quitándole 7 a esa cantidad? (respuesta correcta F6 – 7)

ENTREVISTADOR(A): No mencione la respuesta correcta.

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
- 1. No sabe >>> pase a F12

F8. ¿Y quitándole 7 a esa cantidad? (respuesta correcta F7 – 7)

ENTREVISTADOR(A): No mencione la respuesta correcta.

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
- 1. No sabe >>> pase a F12

F9. ¿Y quitándole 7 a esa cantidad? (respuesta correcta F8 – 7)
ENTREVISTADOR(A): No mencione la respuesta correcta.

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
- 1. No sabe >>> pase a F12

F10. ¿Y quitándole 7 a esa cantidad? (respuesta correcta F9 – 7)
ENTREVISTADOR(A): No mencione la respuesta correcta.

1. Respuesta correcta
2. Respuesta incorrecta
- 1. No sabe

F12. ¿Quién es el presidente de los Estados Unidos de América ahora?
ENTREVISTADOR: La respuesta debe incluir el apellido para ser correcta.

1. Respuesta correcta, Biden
2. Respuesta incorrecta. Indique la respuesta (F12_inc): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

F13. ¿Quién es el gobernador o la gobernadora de Puerto Rico?
ENTREVISTADOR(A): La respuesta debe incluir el apellido para ser correcta.

1. Respuesta correcta, Pierluisi
2. Respuesta incorrecta. Indique la respuesta (F13_inc): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

F14. Le voy a leer una serie de números. Cuando termine, por favor repítalos en el mismo orden en que yo los dije.

ENTREVISTADOR(A): Lea esta secuencia de números a un ritmo de uno por segundo: 2 1 8 5 4.

1. Respuesta correcta (2 1 8 5 4)
2. Respuesta incorrecta

F15. Ahora le voy a leer otra serie de números. Cuando termine, por favor repítalos hacia atrás.
ENTREVISTADOR(A): Lea esta secuencia de números a un ritmo de uno por segundo: 7 4 2.

1. Respuesta correcta (2 4 7)
2. Respuesta incorrecta

F19intro. Hace un rato, le leí una lista de palabras y usted repitió las que pudo recordar. Por favor dígame las palabras que recuerda.



ENTREVISTADOR(A): En la página 7 el [Cuaderno de referencia](#) marque las palabras de la lista que mencione y anote las palabras que mencione que no estén en la lista. Cuente la cantidad de palabras correctas, incorrectas y repetidas mencionadas y anótelas en F19a, F19b y F19c. Las palabras en plural son aceptables como correctas. Detenga la prueba después de 2 minutos. Si indica que no recuerda más palabras puede detener la prueba antes de los dos minutos.

Lista de palabras: HOTEL, RÍO, ÁRBOL, CARA, ORO, TIENDA, PAPEL, NIÑO, MONARCA, LIBRO.

F19. ENTREVISTADOR(A): Indique el número de palabras correctas mencionadas:

F19a. Indique el número de palabras correctas mencionadas

F19b. Indique el número de palabras incorrectas mencionadas

F19c. Indique el número de palabras repetidas

F20intro. Estamos interesados en saber cómo funciona la memoria de las personas. Encontramos que aún personas con muy buena memoria parece que se les olvidan algunas cosas de vez en cuando. Las siguientes preguntas son un poco diferentes, pero muchas veces se hacen en estudios que tienen que ver con la memoria.

ENTREVISTADOR(A): No indague.

Ahora voy a preguntarle por los nombres de algunas personas y algunas cosas.

F20. Generalmente, ¿qué usa la gente para cortar papel?

1. Respuesta correcta, tijeras
2. Respuesta incorrecta. Indique la respuesta (F20_inc): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

F21. ¿Cómo se llama esa planta con espinas que crece en el desierto?

ENTREVISTADOR(A): Considere “tuna” como respuesta correcta.

1. Respuesta correcta, cactus
2. Respuesta incorrecta. Indique la respuesta (F21_inc): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta



F25intro. Quiero que usted piense en todos los animales que conoce, piense en cualquier animal que viva en el aire, en el agua, en la tierra, en el bosque, todas las clases de animales. Ahora quiero que me diga todos los animales que pueda. Tiene un minuto para hacer esto.



ENTREVISTADOR(A): Anote todos los nombres de animales en la página 8 del [Cuaderno de Referencia](#), aunque la persona los repita. Si la persona menciona un nombre que no sea de animal, recuérdelo que se trata de nombres de animales y vuelva a comenzar. Dé un minuto. Si el sujeto se detiene antes de tiempo dígame que continúe. Si permanece en silencio por más de 15 segundos, repita las instrucciones básicas ("Quiero que me diga todos los animales que recuerde"). No dé más del tiempo límite aunque tenga que repetir las instrucciones. No considere los nombres que mencione después de terminado el tiempo. Pregunte: ¿está listo/a? y encienda el cronómetro.

ENTREVISTADOR(A): Después revise los nombres anotados y determine cuántos son correctos, cuántos incorrectos y cuántos repetidos.

F25a. Indique el número de nombres correctos mencionados

F25b. Indique el número de nombres incorrectos mencionados

F25c. Indique el número de nombres repetidos

SECCIÓN H: RELIGIOSIDAD

H1intro. Quiero hacerle unas preguntas sobre religión.

H1. Por favor dígame, ¿cuál es su religión?

ENTREVISTADOR(A): Refiérase a la lista de religiones en la página 9 del [Cuaderno de Referencia](#) si tiene dudas para codificar la respuesta.

1. Católica
2. Protestante
3. Testigo de Jehová
4. Independientes (de las religiones protestantes)
5. Otro. Especifique (H1_ot): _____
6. Agnóstico o ateo >>> pase a I1intro
7. Ninguna >>> pase a I1intro
- 1. No sabe
- 2. No contesta

H2. ¿Se considera usted una persona muy religiosa, algo religiosa o nada religiosa?

1. Muy religiosa
2. Algo religiosa
3. Nada religiosa
- 1. No sabe
- 2. No contesta

H3. ¿Considera usted que ahora es usted una persona más, igual o menos religiosa que hace 10 años?

1. Más religiosa
2. Igual de religiosa
3. Menos religiosa
- 1. No sabe
- 2. No contesta

H4. ¿Asiste usted a servicios religiosos?

1. Sí
2. No >>> pase a H6
- 1. No sabe >>> pase a H6
- 2. No contesta >>> pase a H6

H5. ¿Con qué frecuencia asiste usted a los servicios religiosos?

1. TODOS LOS DÍAS DE LA SEMANA
2. 2 o 3 VECES A LA SEMANA
3. UNA VEZ A LA SEMANA
4. 2 o 3 VECES AL MES
5. UNA VEZ AL MES O MENOS
- 1. No sabe
- 2. No contesta

- H6. ¿De cuánta ayuda son para usted sus creencias religiosas para enfrentarse a sus problemas de salud? ¿Diría usted de mucha ayuda, de alguna ayuda o de ninguna ayuda?
1. De mucha ayuda
 2. De alguna ayuda
 3. De ninguna ayuda
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- H7. ¿De cuánta ayuda son para usted sus creencias religiosas para enfrentarse a otros problemas de la vida que no estén relacionados con su salud? ¿Diría usted de mucha ayuda, de alguna ayuda o de ninguna ayuda?
1. De mucha ayuda
 2. De alguna ayuda
 3. De ninguna ayuda
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- H8. ¿Con qué frecuencia participa usted en actividades sociales organizadas por su iglesia? ¿Diría usted que frecuentemente, algunas veces o nunca?
1. Frecuentemente
 2. Algunas veces
 3. Nunca
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta

SECCIÓN I: RED FAMILIAR

I1intro. Ya le hemos hecho preguntas sobre el número de personas que viven en la casa y sus datos básicos. Aquí preguntamos sólo sobre hijos y hermanos vivos.

Ya le hemos hecho preguntas sobre el número de personas que viven en la casa y los datos básicos de [NOMBRE]. Aquí le preguntamos sólo sobre los hijos y hermanos vivos de [NOMBRE].

- I1. ¿Cuántos hijos varones vivos tiene usted? Por favor incluya los hijos biológicos, los adoptados, los de crianza y los hijastros.
¿Cuántos hijos varones vivos tiene [NOMBRE]? Por favor incluya los hijos biológicos, los adoptados, los de crianza y los hijastros.

ENTREVISTADOR(A): Si el número hijos varones vivos es cero >>> pase a I4.

Hijos vivos

- 1. No sabe
- 2. No contesta

- I2. ¿Cuántos de estos hijos varones que están vivos viven en Puerto Rico?
¿Cuántos de estos hijos varones de [NOMBRE] que están vivos viven en Puerto Rico?

Hijos en Puerto Rico

- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el número hijos varones vivos es igual al número de hijos que viven en Puerto Rico (I1 = I2) >>> pase a I4.

- I3. ¿Cuántos de estos hijos varones que están vivos viven en Estados Unidos?
¿Cuántos de estos hijos varones de [NOMBRE] que están vivos viven en Estados Unidos?

Hijos en Estados Unidos

- 1. No sabe
- 2. No contesta

- I4. ¿Cuántas hijas vivas tiene usted? Por favor incluya las hijas biológicas, las adoptadas, las de crianza y las hijastras.
¿Cuántas hijas vivas tiene [NOMBRE]? Por favor incluya las hijas biológicas, las adoptadas, las de crianza y las hijastras.

ENTREVISTADOR(A): Si el número hijas es cero >>> pase a I19.

Hijas vivas

- 1. No sabe
- 2. No contesta

15. ¿Cuántas de estas hijas que están vivas viven en Puerto Rico?
¿Cuántas de estas hijas de [NOMBRE] que están vivas viven en Puerto Rico?

Hijas en Puerto Rico |__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el número hijas es igual al número de hijas que viven en Puerto Rico (I4 = I5) >>> pase a I19.

16. ¿Cuántas de estas hijas que están vivas viven en Estados Unidos?
¿Cuántas de estas hijas de [NOMBRE] que están vivas viven en Estados Unidos?

Hijas en Estados Unidos |__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

119. ¿Cuántos hermanos varones vivos tiene usted? Por favor incluya hermanos, de padre y madre, así como hermanos sólo de padre y sólo de madre.
¿Cuántos hermanos varones vivos tiene [NOMBRE]? Por favor incluya hermanos, de padre y madre, así como hermanos sólo de padre y sólo de madre.

ENTREVISTADOR(A): Si el número hermanos varones es cero >>> pase a I22.

Hermanos vivos |__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

- I20. ¿Cuántos de estos hermanos varones que están vivos viven en Puerto Rico?
¿Cuántos de estos hermanos de [NOMBRE] que están vivos viven en Puerto Rico?

Hermanos vivos |__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el número de hermanos es igual al número de hermanos que viven en Puerto Rico (I19 = I20) >>> pase a I22.

- I21. ¿Cuántos de estos hermanos varones que están vivos viven en Estados Unidos?
¿Cuántos de estos hermanos de [NOMBRE] que están vivos viven en Estados Unidos?

Hermanos |__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

I22. ¿Cuántas hermanas vivas tiene usted? Por favor incluya hermanas, de padre y madre, así como hermanas sólo de padre y sólo de madre.

¿Cuántas hermanas vivas tiene [NOMBRE]? Por favor incluya hermanas, de padre y madre, así como hermanas sólo de padre y sólo de madre.

ENTREVISTADOR(A): Si el número hermanas es cero >>> pase a J1intro.

ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista es de proxy >>> pase a L1intro.

Hermanas vivas |||

-1. No sabe

-2. No contesta

I23. ¿Cuántas de estas hermanas que están vivas viven en Puerto Rico?

¿Cuántas de estas hermanas de [NOMBRE] que están vivas viven en Puerto Rico?

Hermanas vivas |||

-1. No sabe

-2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el número hermanas es igual al número de hermanas que viven en Puerto Rico (I22 = I23) >>> pase a J1intro.

ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista es de proxy >>> pase a J1intro.

I24. ¿Cuántas de estas hermanas que están vivas viven en Estados Unidos?

¿Cuántas de estas hermanas de [NOMBRE] que están vivas viven en Estados Unidos?

Hermanas vivas |||

-1. No sabe

-2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista es de proxy >>> pase a L1intro.

SECCIÓN J: APOYO SOCIAL

J1intro. Teniendo en cuenta a sus familiares y parientes, es decir las personas con las que usted está relacionado(a) ya sea por nacimiento, casamiento, adopción, etc.

ENTREVISTADOR(A): Entregue la **tarjeta número 3** al entrevistado y explíquelo que debe escoger su respuesta a cada afirmación entre las que se le presentan.



	NINGUNO	UNO	DOS	TRES O CUATRO	DE CINCO A OCHO	NUEVE O MÁS
J1. ¿Con cuántos parientes se encuentra o tiene noticias de ellos, por lo menos, una vez por mes?	<input type="checkbox"/>					
J2. ¿Con cuántos parientes se siente lo suficientemente cómodo como para conversar sobre sus asuntos personales?	<input type="checkbox"/>					
J3. ¿Con cuántos parientes se siente lo suficientemente cercano como para llamarlos cuando necesita ayuda?	<input type="checkbox"/>					

J4intro. Teniendo en cuenta a todos sus amigos y amigas, incluyendo sus vecinos y vecinas.

ENTREVISTADOR(A): Entregue la **tarjeta número 3** al entrevistado y explíquelo que debe escoger su respuesta a cada afirmación entre las que se le presentan.



	NINGUNO	UNO	DOS	TRES O CUATRO	DE CINCO A OCHO	NUEVE O MÁS
J4. ¿Con cuántos amigos o amigas se encuentra o tiene noticias de ellos, por lo menos, una vez por mes?	<input type="checkbox"/>					
J5. ¿Con cuántos amigos o amigas se siente lo suficientemente cómodo como para conversar sobre sus asuntos personales?	<input type="checkbox"/>					
J6. ¿Con cuántos amigos o amigas se siente lo suficientemente cercano como para llamarlos cuando necesita ayuda?	<input type="checkbox"/>					

J22intro. Ahora quiero hacerle algunas preguntas sobre la ayuda que necesita, la que recibe y la que presta. Me puede decir si usted necesita y si recibe ayuda para alguna de las cosas que le mencionaré a continuación.

J22. ¿Necesita usted ayuda con la transportación, por ejemplo para ir a citas médicas a hacer compras y a visitar familiares y amigos?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a J24
- 1. No sabe >>> pase a J24
- 2. No contesta >>> pase a J24

J23. ¿Recibe usted ayuda con la transportación, por ejemplo para ir a citas médicas a hacer compras y a visitar familiares y amigos?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J24. ¿Necesita usted ayuda con las faenas o labores del hogar o del patio?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a J26
- 1. No sabe >>> pase a J26
- 2. No contesta >>> pase a J26

J25. ¿Recibe usted ayuda con las faenas o labores del hogar o del patio?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J26. ¿Necesita usted ayuda con los mandados?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a J28
- 1. No sabe >>> pase a J28
- 2. No contesta >>> pase a J28

J27. ¿Recibe usted ayuda con los mandados?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J28. ¿Necesita usted ayuda cuando usted está enfermo(a)?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a J30
- 1. No sabe >>> pase a J30
- 2. No contesta >>> pase a J30

J29. ¿Recibe usted ayuda cuando usted está enfermo(a)?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J30. De todas las personas o instituciones que le ayudan cuando usted lo necesita, ya sea su esposo(a), sus hijos(as), hermanos(as), otros familiares, vecinos(as), amigos(as) o agencias, ¿quién es la persona que más le ayuda?

ENTREVISTADOR(A): Indique solamente una persona, la que más lo ayuda.

- 1. Cónyuge o pareja
- 2. Hijo
- 22. Hija
- 11. Nieto
- 12. Nieta
- 3. Padre/madre
- 4. Hermano(a)
- 5. Otro familiar
- 6. Otro no familiar
- 7. Agencia o institución. Especifique (J30_agen): _____
- 8. Una persona a la que paga
- 9. No aplica
- 10. Nadie me ayuda
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J31. ¿Presta usted ayuda a otras personas con transportación, por ejemplo para ir a citas médicas, a hacer compras y a visitar familiares y amigos?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J32. ¿Presta usted ayuda a otras personas con las faenas o labores del hogar o del patio?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J33. ¿Presta usted ayuda a otras personas con sus gastos por ejemplo, ropa, agua, comida, casa, luz, etc.?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J34. ¿Presta usted ayuda a otras personas comprándole medicinas, seguros, o servicios médicos?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J35. ¿Presta usted ayuda a otras personas haciéndole los mandados?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J36. ¿Presta usted ayuda a otras personas cuidándolos cuando están enfermos?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la entrevistado(a) no tiene hijos vivos >>> pase a J39.

J37. ¿Presta usted ayuda a sus hijos cuidando los nietos o bisnietos?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No aplica, no tiene nietos ni bisnietos >>> pase a J39
- 1. No sabe >>> pase a J39
- 2. No contesta >>> pase a J39

J38. ¿Presta usted ayuda a sus hijos llevando y trayendo a los nietos o bisnietos a la escuela o a otras actividades?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J39. ¿Presta usted ayuda a otras personas visitándolos, haciéndoles compañía o escuchándoles sus problemas?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J40. De todas las personas o instituciones a las que presta ayuda, ¿a cuál es a la que más ayuda?

ENTREVISTADOR(A): Indique solamente una persona, a la que más ayuda.

1. Cónyuge o pareja
2. Hijo
22. Hija
9. Nieto
10. Nieta
3. Padre/madre
4. Hermano(a)
5. Otro familiar
6. Otro no familiar
7. Agencia o institución. Especifique (J40_agen): _____
8. No aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J41. En el último año ¿ha prestado ayuda a alguna de las siguientes instituciones u organizaciones de forma voluntaria o gratuita?

ENTREVISTADOR(A): Marque todas las que apliquen.

1. No ha prestado ayuda
2. CENTROS PARA ENVEJECIENTES
3. CENTRO PARA NIÑOS O PROGRAMA DE ABUELOS ADOPTIVOS
4. COLEGIO / UNIVERSIDAD
5. IGLESIA O TEMPLO
6. HOSPITAL
7. OTRO. ESPECIFIQUE (J41_ot): _____
8. DONATIVOS A INSTITUCIÓN (CRUZ ROJA, CREA, SER, CÁNCER)
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J42. ¿Actualmente está cuidando de forma continua a uno o varios familiares que sufra(n) una enfermedad o condición crónica?
ENTREVISTADOR(A): Esto incluiría vigilarlo(a), vestir o bañar a esa(s) persona(s), organizar su atención o proporcionarle transporte, por ejemplo. Si indicó que cuida a más de una persona, indíquele que piense en la persona a la que más tiempo dedica y haga las siguientes preguntas.

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a K1intro
- 1. No sabe >>> pase a K1intro
- 2. No contesta >>> pase a K1intro

J43. ¿Vive usted con ese familiar al/a la que cuida de forma continua?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J44. ¿Cuál es su relación con esa persona?

- 1. Cónyuge o pareja
- 2. Hijo(a)
- 3. Padre/Madre
- 4. Hermano(a)
- 5. Otro familiar
- 6. Otro no familiar
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J45. ¿Cuántas horas por semana en promedio cuida a esa persona?

- 1. Menos de diez
- 2. Entre 10 y diecinueve
- 3. Entre 20 y veintinueve
- 4. Treinta o más
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J46. Esa persona a la que cuida, ¿tiene Alzheimer u otro tipo de demencia?

- 1. Alzheimer
- 2. Otro tipo de demencia
- 3. No tiene ninguna demencia
- 1. No sabe
- 2. No contesta

J47. ¿Cuánta tensión o estrés le ocasiona ser el responsable principal de esa o esas personas?, ¿ninguna tensión, alguna tensión o mucha tensión?

1. Ninguna tensión
2. Alguna tensión
3. Mucha tensión
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN K: SOLEDAD

K1intro. Las siguientes preguntas se refieren a cómo se siente usted respecto a diferentes aspectos de su vida.

K1. ¿Con qué frecuencia siente usted que le falta compañía?

1. CON FRECUENCIA
2. PARTE DEL TIEMPO
3. CASI NUNCA O NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

K2. ¿Con qué frecuencia se siente excluido(a)?

1. CON FRECUENCIA
2. PARTE DEL TIEMPO
3. CASI NUNCA O NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

K3. ¿Con qué frecuencia se siente aislado(a) de los demás?

1. CON FRECUENCIA
2. PARTE DEL TIEMPO
3. CASI NUNCA O NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN L: ENFERMEDADES CRÓNICAS

L1intro. Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre su salud. *Ahora le voy a hacer unas preguntas sobre la salud de [NOMBRE].*

ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista es de proxy >>> pase a L7

L1. En comparación con otras personas de su edad, ¿diría usted que su salud está mejor, igual o peor?

1. Mejor
2. Igual
3. Peor
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Entregue la **tarjeta número 5** al entrevistado y explíquelo que debe escoger su respuesta a cada afirmación entre las que se le presentan.

L2. En general durante los últimos 30 días, ¿qué grado de dificultad tuvo para concentrarse o recordar cosas?

1. NINGUNO
2. LEVE
3. MODERADO
4. ALTO
5. EXTREMO O IMPOSIBLE DE REALIZAR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L3. En general durante los últimos 30 días, ¿qué grado de dificultad tuvo para aprender una nueva tarea (por ejemplo, un juego nuevo, una receta, etc.)?

1. NINGUNO
2. LEVE
3. MODERADO
4. ALTO
5. EXTREMO O IMPOSIBLE DE REALIZAR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L4. En general durante los últimos 30 días, ¿en qué grado se sintió triste, decaído o deprimido?

1. NINGUNO
2. LEVE
3. MODERADO
4. ALTO
5. EXTREMO O IMPOSIBLE DE REALIZAR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L5. En general durante los últimos 30 días, ¿en qué grado tuvo preocupación o ansiedad?

- 1. NINGUNO
- 2. LEVE
- 3. MODERADO
- 4. ALTO
- 5. EXTREMO O IMPOSIBLE DE REALIZAR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L7. ¿Algún doctor le ha dicho que tiene hipertensión o presión alta?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que tiene hipertensión o presión alta?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a L12
- 1. No sabe >>> pase a L12
- 2. No contesta >>> pase a L12

L9. ¿Está tomando ahora algún medicamento para controlar su hipertensión?
¿Está tomando [NOMBRE] ahora algún medicamento para controlar su hipertensión?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L12. ¿Algún doctor le ha dicho que tiene diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que tiene diabetes, es decir, niveles altos de azúcar en la sangre?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a L31
- 1. No sabe >>> pase a L31
- 2. No contesta >>> pase a L31

L14. ¿Está tomando ahora algún medicamento (por boca, inyectado, etc.) para controlar su diabetes?
¿Está tomando ahora [NOMBRE] algún medicamento (por boca, inyectado, etc.) para controlar su diabetes?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

- L20. Debido a su diabetes, ¿ha tenido usted algún problema circulatorio en los pies, brazos o piernas?
Debido a su diabetes, ¿ha tenido [NOMBRE] algún problema circulatorio en los pies, brazos o piernas?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- L21. Debido a su diabetes, ¿ha tenido alguna neuropatía o algún adormecimiento en las extremidades?
Debido a su diabetes, ¿ha tenido [NOMBRE] alguna neuropatía o algún adormecimiento en las extremidades?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- L22. Como consecuencia de su diabetes, ¿en el último año ha tenido usted algún problema de úlceras en los pies?
Como consecuencia de su diabetes, ¿en el último año ha tenido [NOMBRE] algún problema de úlceras en los pies?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- L23. Como consecuencia de su diabetes, ¿le han amputado usted alguna parte de su cuerpo?
Como consecuencia de su diabetes, ¿le han amputado a [NOMBRE] alguna parte de su cuerpo?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- L24. Como consecuencia de su diabetes, ¿ha tenido usted alguna vez alguna complicación renal (en los riñones)?
Como consecuencia de su diabetes, ¿ha tenido [NOMBRE] alguna vez alguna complicación renal (en los riñones)?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta

L25. En las pasadas cuatro semanas, ¿cuántas veces ha tenido un episodio de bajada de azúcar en la sangre o hipoglicemia? (los síntomas incluyen sudar, debilidad, ansiedad, temblores, hambre o dolores de cabeza).

En las pasadas cuatro semanas, ¿cuántas veces ha tenido [NOMBRE] un episodio de bajada de azúcar en la sangre o hipoglicemia? (los síntomas incluyen sudar, debilidad, ansiedad, temblores, hambre o dolores de cabeza).

1. 8 veces o más
2. 4-7 veces
3. 1-3 veces
4. Ninguna vez
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L26. Durante el año pasado, ¿cuántas veces ha tenido una reacción severa relacionada con el azúcar en la sangre, como un desmayo o la necesidad de recibir ayuda para tratar la reacción? ⁷

Durante el año pasado, ¿cuántas veces ha tenido [NOMBRE] una reacción severa relacionada con el azúcar en la sangre, como un desmayo o la necesidad de recibir ayuda para tratar la reacción?

1. 12 veces o más
2. 7-11 veces
3. 4-6 veces
4. 1-3 veces
5. Ninguna vez
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L31. ¿Algún doctor le ha dicho si tiene actualmente algún tipo de cáncer?

¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] si tiene actualmente algún tipo de cáncer?

1. Sí
2. No >>> pase a L37
- 1. No sabe >>> pase a L37
- 2. No contesta >>> pase a L37

L33a. Por favor dígame qué tipo o tipo(s) de cáncer(es) tiene en este momento.
Por favor dígame qué tipo o tipo(s) de cáncer(es) tiene [NOMBRE] en este momento.
ENTREVISTADOR(A): Marque todos los que apliquen.

- | | |
|-------------------|--|
| 1. Próstata | 11. Hígado |
| 2. Mama | 12. Riñón |
| 3. Colon y recto | 13. Estómago |
| 4. Pulmón | 14. Páncreas |
| 5. Tiroides | 15. Piel |
| 6. Boca y faringe | 16. Ovario |
| 7. Útero | 17. Tumor cerebral |
| 8. Linfoma | 18. Otro. Especifique (L33a_ot): _____ |
| 9. Vejiga | -1. No sabe |
| 10. Leucemia | -2. No contesta |

L33b. Por favor dígame qué tratamiento o tratamientos(s) recibe para ese cáncer.
Por favor dígame qué tratamiento o tratamientos(s) recibe [NOMBRE] para ese cáncer.
ENTREVISTADOR(A): Marque todos los que apliquen. Indique cero si no recibe ninguno.

- | | |
|----------------------------|----------------|
| 0. Ninguno | |
| 1. Quimioterapia oral | >>> pase a L37 |
| 2. Quimioterapia inyectada | >>> pase a L37 |
| 3. Cirugía | >>> pase a L37 |
| 4. Radiación | >>> pase a L37 |
| 5. Otros | >>> pase a L37 |
| -1. No sabe | >>> pase a L37 |
| -2. No contesta | >>> pase a L37 |

L36. ¿Cuál fue la razón principal por la que usted NO recibió tratamiento?
¿Cuál fue la razón principal por la que [NOMBRE] NO recibió tratamiento?

- | | |
|--|--|
| 1. Estaba en remisión | |
| 2. El médico no me/ <i>se</i> lo indicó | |
| 3. No podía pagar el tratamiento | |
| 4. No quise/ <i>quiso</i> aceptar el tratamiento | |
| 5. Otro. Especifique (L36_ot): _____ | |
| -1. No sabe | |
| -2. No contesta | |

L37. ¿Algún doctor le ha dicho que tiene alguna enfermedad pulmonar crónica tal como bronquitis, tuberculosis, enfisema o asma?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que tiene alguna enfermedad pulmonar crónica tal como bronquitis, tuberculosis, enfisema o asma?

- | | |
|-----------------|--|
| 1. Sí | |
| 2. No | |
| -1. No sabe | |
| -2. No contesta | |

- L41. ¿Ha sufrido usted algún ataque cardíaco?
¿Ha sufrido [NOMBRE] algún ataque cardíaco?
1. Sí
 2. No >>> pase a L44
 -1. No sabe >>> pase a L44
 -2. No contesta >>> pase a L44
- L43. ¿A qué edad tuvo usted el ataque al corazón más reciente?
¿A qué edad tuvo [NOMBRE] el ataque al corazón más reciente?
- Edad |__|__|__|
 -1. No sabe
 -2. No contesta
- L44. ¿Algún doctor le ha dicho a usted que ha tenido insuficiencia cardíaca congestiva o fallo cardíaco congestivo?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que ha tenido insuficiencia cardíaca congestiva o fallo cardíaco congestivo?
1. Sí
 2. No
 -1. No sabe
 -2. No contesta
- L52. ¿Algún doctor le ha dicho que ha tenido un mini derrame, un ataque isquémico transitorio, TIA o mini stroke?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que ha tenido un mini derrame, un ataque isquémico transitorio, TIA o mini stroke?
1. Sí
 2. No >>> pase a L54
 -1. No sabe >>> pase a L54
 -2. No contesta >>> pase a L54
- L53. ¿A qué edad le diagnosticaron ese mini derrame, un ataque isquémico transitorio, TIA o mini stroke?
¿A qué edad le diagnosticaron a [NOMBRE] ese mini derrame, un ataque isquémico transitorio, TIA o mini stroke?
- Edad |__|__|__|
 -1. No sabe
 -2. No contesta
- L54. ¿Algún doctor le ha dicho que ha tenido un derrame cerebral?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que ha tenido un derrame cerebral?
1. Sí
 2. No >>> pase a L57
 -1. No sabe >>> pase a L57
 -2. No contesta >>> pase a L57

L55. ¿A qué edad le diagnosticaron ese derrame cerebral?
¿A qué edad le diagnosticaron a [NOMBRE] ese derrame cerebral?

Edad |__|__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

L56. ¿Está tomando usted alguna medicina para su derrame cerebral?
¿Está tomando [NOMBRE] alguna medicina para su derrame cerebral?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L57. ¿Algún doctor le ha dicho que tiene Parkinson?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que tiene Parkinson?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a L61
- 1. No sabe >>> pase a L61
- 2. No contesta >>> pase a L61

L58. ¿A qué edad le diagnosticaron el Parkinson?
¿A qué edad le diagnosticaron a [NOMBRE] el Parkinson?

Edad |__|__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

L61. ¿Algún doctor le ha dicho que tiene artritis o reumatismo?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que tiene artritis o reumatismo?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a L67
- 1. No sabe >>> pase a L67
- 2. No contesta >>> pase a L67

L64. En el último año, ¿ha tomado usted alguna medicina para su artritis o reumatismo?
En el último año, ¿ha tomado [NOMBRE] alguna medicina para su artritis o reumatismo?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L75. Durante el último año, ¿se ha evacuado usted encima?
Durante el último año, ¿se ha evacuado [NOMBRE] encima?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L76. ¿Sufre usted de dolor físico o dolor en el cuerpo?
¿Sufre [NOMBRE] de dolor físico o en el cuerpo?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si contestó no o la entrevista es de proxy >>> pase a L77a.

L77. En una escala de 1 a 10, en la que 1 es lo menos doloroso y 10 lo más doloroso, ¿qué número le asignaría a ese dolor?
ENTREVISTADOR(A): Si lo considera necesario entregue la tarjeta al entrevistado para que escoja su respuesta en la escala.

- Dolor |__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

L77a. ¿Usa normalmente usted espejuelos, lentes de contacto o lentes intraoculares?
¿Usa [NOMBRE] usted espejuelos, lentes de contacto o lentes intraoculares?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la participante es ciego (A52=1 o A52=2) >>> pase a L86.

L78. ¿Cuánta dificultad tiene usted leyendo la letra del periódico [con sus espejuelos o sus lentes de contacto, si indicó que los usaba en L77a]? ¿Diría que...
¿Cuánta dificultad tiene [NOMBRE] leyendo la letra del periódico [con sus espejuelos o sus lentes de contacto, si indicó que los usaba en L77a]? ¿Diría que...

- 1. ALGUNA DIFICULTAD
- 2. NINGUNA DIFICULTAD
- 3. DEJÉ/DEJÓ DE LEER POR OTRAS RAZONES O NO ESTOY/NO ESTÁ INTERESADO EN LEER
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la participante contestó que usaba normalmente espejuelos o lentes (L77a=1) o que no usaba ni espejuelos ni lentes (L77a=2), pero no tenía ninguna dificultad leyendo (L78=2) >>> pase a L86.

L78a. ¿Por qué razón usted no usa espejuelos o lentes de contacto que le servirían para ver mejor?

¿Por qué razón [NOMBRE] no usa espejuelos o lentes de contacto que le servirían para ver mejor?

1. NO ME HE HECHO EL EXAMEN / *NO SE HA HECHO EL EXAMEN*
2. NO TENGO/*NO TIENE* DINERO PARA COMPRARLOS
3. LOS QUE TENGO/*TIENE* ME/*LE* MOLESTAN O NO ME/*LE* GUSTAN
4. LOS QUE TENGO/*TIENE* NO ME/*LE* SIRVEN
5. OTRA. ESPECIFIQUE (L78a_ot): _____
6. POR UNA CONDICIÓN DE SALUD
7. NO APLICA, SÓLO LOS USO/*USA* PARA LEER O CONDUCIR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L86. ¿Algún doctor le ha diagnosticado a usted retinopatía diabética?

¿Algún doctor le ha diagnosticado a [NOMBRE] retinopatía diabética?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L87. ¿Algún doctor le ha dicho a usted que tiene problemas auditivos?

¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que tiene problemas auditivos?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L88. ¿Usa usted normalmente audífonos o aparatos para oír?

¿Usa [NOMBRE] normalmente audífonos o aparatos para oír?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L89. ¿Cómo es su audición [con sus audífonos, si indicó que los usaba en L88]?
¿Cómo es la audición de [NOMBRE] [con sus audífonos, si indicó que los usaba en L88]?

1. EXCELENTE
2. MUY BUENA
3. BUENA
4. REGULAR
5. MALA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la participante contestó que no tenía ninguna dificultad escuchando (L89<>4 y L89<>5) >>> pase a L91.

L90. ¿Por qué razón no usa usted audífonos o aparatos para oír?
¿Por qué razón no usa [NOMBRE] audífonos o aparatos para oír?

ENTREVISTADOR(A): Marque todas las que apliquen.

1. ME/*LE* MOLESTAN O NO ME/*LE* GUSTAN
2. NO TENGO/*NO TIENE* DINERO PARA COMPRARLOS
3. NO TENGO/*NO TIENE* RECETA
4. NO HE/*NO HA* TENIDO LA OPORTUNIDAD DE IR AL MÉDICO
5. LOS QUE TENGO/*TIENE* NO LE SIRVEN
6. OTRO. ESPECIFIQUE (L90_ot): _____
7. CREO/*CREE* QUE NO LOS NECESITO/*NO LOS NECESITA*
8. EL MÉDICO NO ME/*NO SE* LO HA RECOMENDADO
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L91. Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de la boca y los dientes. Por favor dígame, ¿le faltan a usted algunos dientes o muelas?
Ahora quisiera hacerle algunas preguntas acerca de la boca y los dientes. Por favor dígame, ¿le faltan a [NOMBRE] algunos dientes o muelas?

0. NO
1. SÍ, UNOS POCOS (HASTA CUATRO)
2. SÍ, BASTANTES (MÁS DE CUATRO Y MENOS DE LA MITAD)
3. SÍ, LA MAYORÍA (LA MITAD O MÁS)
4. LE FALTAN TODOS LOS DIENTES Y MUELAS
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L92. En el último año, ¿ha tenido usted dificultades para masticar su comida?
En el último año, ¿ha tenido [NOMBRE] dificultades para masticar su comida?

1. Sí
2. No >>> pase a L96
- 1. No sabe >>> pase a L96
- 2. No contesta >>> pase a L96

L93. ¿Por qué razón tiene usted problemas masticando su comida?
¿Por qué razón tiene [NOMBRE] problemas masticando su comida?
ENTREVISTADOR(A): Marque todas las que apliquen.

1. NO TENGO/*NO TIENE* PUENTES, DIENTES O DENTADURA POSTIZOS
2. NO QUIERO/*NO QUIERE* USARLOS PORQUE NO ME/*NO LE* GUSTAN
3. ME/*LE* MOLESTAN O NO ME ACOSTUMBRO/*NO SE ACOSTUMBRA*
4. SE ME/*SE LE* ROMPIERON O PERDIERON
5. NO PUEDO/*NO PUEDE* USARLOS POR CONDICIÓN DE SALUD
6. NO VOY/*NO VA* AL DENTISTA PORQUE ME/*LE* DA MIEDO
7. OTRA. ESPECIFIQUE (L93_ot): _____
8. TIENE DOLOR EN ENCÍAS, DIENTES O MUELAS
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): >>> si la participante es mujer pase a la pregunta L101.

L96. En el último año, ¿le han hecho a usted un examen rectal o una prueba de sangre para la próstata?
En el último año, ¿le han hecho a [NOMBRE] un examen rectal o una prueba de sangre para la próstata?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista es de proxy >>> pase a la pregunta L101.

L97. ¿Tiene usted que orinar con mucha frecuencia?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L98. ¿Siente usted que, a pesar de tener ganas, el chorro es débil y pequeño?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L99. ¿Siente usted ardor, o que le quema, al orinar?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L100. ¿Tiene que orinar usted tres veces o más durante la noche?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L101. ¿Algún doctor le ha dicho a usted que padece de Alzheimer?

¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que padece de Alzheimer?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a L103
- 1. No sabe >>> pase a L103
- 2. No contesta >>> pase a L103

L102. ¿A qué edad le diagnosticaron el Alzheimer?

¿A qué edad le diagnosticaron el Alzheimer a [NOMBRE]?

- Edad |__|__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

L103. ¿Algún doctor le ha dicho a usted que padece otro tipo de demencia?

¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que padece otro tipo de demencia?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a L105
- 1. No sabe >>> pase a L105
- 2. No contesta >>> pase a L105

L104. ¿A qué edad le diagnosticaron ese otro tipo de demencia?

¿A qué edad le diagnosticaron ese otro tipo de demencia a [NOMBRE]?

- Edad |__|__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

L105. ¿Algún doctor le ha dicho a usted que padece de depresión?

¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que padece de depresión?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L106. ¿A qué edad le diagnosticaron la depresión?

¿A qué edad le diagnosticaron la depresión a [NOMBRE]?

- Edad |__|__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

L107. ¿Recibe usted tratamiento psiquiátrico o psicológico para la depresión?
¿Recibe [NOMBRE] tratamiento psiquiátrico o psicológico para la depresión?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L108. Durante el último año, ¿ha tomado usted alguna medicina recetada para tratar la depresión?
Durante el último año, ¿ha tomado [NOMBRE] alguna medicina recetada para tratar la depresión?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

L113. Normalmente, ¿cuántas horas ve usted la TV cada día?
Normalmente, ¿cuántas horas ve [NOMBRE] la TV cada día?

- Horas |__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

SECCIÓN M: ACCESO AL CUIDADO DE LA SALUD

M1 intro. Ahora le preguntaré sobre su plan médico y sobre el uso que ha hecho recientemente de los servicios de salud.

M1. ¿Tiene usted plan médico?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a M3
- 1. No sabe >>> pase a M3
- 2. No contesta >>> pase a M3

M2. ¿Qué tipo de plan médico tiene usted?

ENTREVISTADOR(A): Marque todas las respuestas que apliquen.

- 1. Tarjeta del Gobierno, Mi salud o Vital
- 2. Medicare parte A
- 3. Medicare parte B
- 4. Medicare parte D
- 5. Un plan complementario de Medicare
- 6. Un plan *advantage*
- 7. Un plan privado individual de salud
- 8. Un plan privado a través de alguna organización
- 1. No sabe
- 2. No contesta

M3. ¿Cuántas veces en total estuvo hospitalizado(a) en los últimos doce meses?

Veces |__|__| si indicó que ninguna codifique 0

- 1. No sabe
- 2. No contesta

M6. ¿Cuántas veces ha ido a la sala de emergencia en los últimos doce meses?

Veces |__|__| si indicó que ninguna codifique 0

- 1. No sabe
- 2. No contesta

M9. ¿Cuántas veces ha ido usted a la consulta del médico en los últimos doce meses?

Veces |__|__| si indicó que ninguna codifique 0

- 1. No sabe
- 2. No contesta

M15. En los últimos doce meses, ¿le indicaron que usted debía hacerse algunos exámenes o pruebas de laboratorio sin incluir las pruebas hechas para una hospitalización?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a M20
- 1. No sabe >>> pase a M20
- 2. No contesta >>> pase a M20

M16. ¿Se hizo usted esos exámenes o pruebas de laboratorio?

- 1. Sí, los hizo todos >>> pase a M20
- 2. Se hizo sólo algunos
- 3. No los hizo
- 1. No sabe
- 2. No contesta

M17. ¿Por qué no se hizo usted los exámenes o pruebas de laboratorio que se le indicaron?
ENTREVISTADOR(A): Marque todas las que apliquen.

- 1. POR FALTA DE TRANSPORTACIÓN
- 2. ME REQUIEREN MUCHO TIEMPO
- 3. NO PODÍA PAGARLOS
- 4. CONSIDERÉ QUE EL PROBLEMA NO ERA GRAVE
- 5. EL PLAN MÉDICO NO LO CUBRÍA
- 6. LA CITA ERA PARA MUCHO TIEMPO DESPUÉS (ESTOY EN ESPERA)
- 7. OTRO. ESPECIFIQUE (M7_ot): _____
- 8. POR MIEDO
- 9. NO QUIERO, NO ME GUSTA O POR NEGLIGENCIA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

M20. En el último año, ¿ha recibido usted la vacuna contra la influenza?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

M23. Piense en la última vez que trató de hacer una cita con un médico generalista, un médico de familia o un internista. ¿Cuántos días tuvo que esperar hasta la primera cita disponible?

ENTREVISTADOR(A): Si es necesario indique al/a la entrevistado(a) que diga el número de días que piense se acerca más a lo ocurrido, aunque no lo recuerde con exactitud.

- Días |__|_|_| (codifique 0 para el mismo día, 1 para el día siguiente, etc.)
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

M24. Piense en la última vez que trató de hacer una cita con un médico especialista. ¿Cuántos días tuvo que esperar hasta la primera cita disponible? ⁸

ENTREVISTADOR(A): Si es necesario indique al/a la entrevistado(a) que diga el número de días que piense se acerca más a lo ocurrido, aunque no lo recuerde con exactitud.

Días |__|_|_|_| (codifique 0 para el mismo día, 1 para el día siguiente, etc.)

-1. No sabe

-2. No contesta

M25intro. Ahora quiero preguntarle por algunos problemas que las personas pueden experimentar cuando necesitan recibir un servicio médico.

M25. En los últimos doce meses, ¿le fue imposible conseguir una cita con un médico o para un servicio de salud tan pronto como usted pensó que la necesitaba? ⁸

1. Sí

2. No >>> pase a M27intro

-1. No sabe >>> pase a M27intro

-2. No contesta >>> pase a M27intro

M26. ¿Con qué tipo de médico o servicio le ocurrió esto?, ¿con un médico generalista, con un médico especialista, con ambos tipos de médicos o con otro tipo de servicio de salud?

ENTREVISTADOR(A): Si es necesario indique al/a la entrevistado(a) que médico generalista se refiere a un médico generalista, a un médico de familia o a un internista, y que especialista se refiere a médicos especializados en algún área como el cardiólogo, el cirujano, etc. También puede referirse a otro tipo de servicio de salud. ⁸

1. Médico generalista

2. Médico especialista

3. Ambos tipos de médicos

4. Otro tipo de servicio de salud

-1. No sabe

-2. No contesta

M27intro. ENTREVISTADOR(A): Si no tiene plan médico (M1=2) >>> pase a M29.

M27. En los últimos doce meses, ¿le dijeron en una oficina de un médico o una clínica que no aceptaban pacientes con su plan médico? ⁸

1. Sí

2. No >>> pase a M29

-1. No sabe >>> pase a M29

-2. No contesta >>> pase a M29

M28. ¿Con qué tipo de médico o servicio le ocurrió esto?, ¿con un médico generalista, con un médico especialista, con ambos tipos de médicos o con otro tipo de servicio de salud?

ENTREVISTADOR(A): Si es necesario indique al/a la entrevistado(a) que médico generalista se refiere a un médico generalista, a un médico de familia o a un internista, y que especialista se refiere a médicos especializados en algún área como el cardiólogo, el cirujano, etc. También puede referirse a otro tipo de servicio de salud. ⁸

1. Médico generalista
2. Médico especialista
3. Ambos tipos de médicos
4. Otro tipo de servicio de salud
- 1. No sabe
- 2. No contesta

M29. En los últimos doce meses, ¿le dijeron en una oficina de un médico o una clínica que no aceptaban pacientes nuevos? ⁸

1. Sí
2. No >>> pase a M31
- 1. No sabe >>> pase a M31
- 2. No contesta >>> pase a M31

M30. ¿Con qué tipo de médico o servicio le ocurrió esto?, ¿con un médico generalista, con un médico especialista, con ambos tipos de médicos o con otro tipo de servicio de salud?

ENTREVISTADOR(A): Si es necesario indique al/a la entrevistado(a) que médico generalista se refiere a un médico generalista, a un médico de familia o a un internista, y que especialista se refiere a médicos especializados en algún área como el cardiólogo, el cirujano, etc. También puede referirse a otro tipo de servicio de salud. ⁸

1. Médico generalista
2. Médico especialista
3. Ambos tipos de médicos
4. Otro tipo de servicio de salud
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la participante no tiene seguro de salud (M1=2) >>> pase a N1intro.

M31. ¿Está usted satisfecho o insatisfecho con los servicios que cubre su plan médico? ⁸

1. Satisfecho
2. Insatisfecho
- 1. No sabe
- 2. No contesta

M32. ¿Está usted satisfecho o insatisfecho con la red de proveedores (médicos y otros servicios) que tiene su plan médico? ⁸

- 1. Satisfecho
- 2. Insatisfecho
- 1. No sabe
- 2. No contesta

M35. En los últimos doce meses, ¿necesitó usted algún servicio médico o de salud y no pudo conseguirlo?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a N1intro
- 1. No sabe >>> pase a N1intro
- 2. No contesta >>> pase a N1intro

M36. ¿Por qué no pudo usted conseguir ese servicio médico o de salud que necesitaba?

- 1. Por falta de transportación
- 2. Le requería mucho tiempo
- 3. No podía pagarlos
- 4. Consideró que el problema no era grave
- 6. El plan médico no lo cubría
- 7. La cita era para mucho tiempo después
- 8. Otro. Especifique (M36_ot): _____
- 9. No tenía referido del médico
- 10. No tenía autorización del plan médico
- 11. Por la pandemia
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN N: MEDICAMENTOS

N1intro. En esta parte le preguntaré sobre las medicinas que toma.

N1. ¿Podría decirme cuantas medicinas, RECETADAS POR UN MÉDICO ha estado usted tomando regularmente en el último año?

ENTREVISTADOR(A): “Regularmente” quiere decir que las tomó durante la mayoría del año.

Medicinas recetadas

-1. No sabe

-2. No contesta

N2. ¿Podría decirme cuantas medicinas SIN RECETA PERO RECOMENDADAS por un médico ha estado usted tomando regularmente en el último año?

ENTREVISTADOR(A): “Regularmente” quiere decir que las tomó durante la mayoría del año.

Medicinas sin receta recomendadas

-1. No sabe

-2. No contesta

N3. ¿Podría decirme cuantas medicinas sin receta QUE NO FUERON RECOMENDADAS por un médico ha estado usted tomando regularmente en el último año?

ENTREVISTADOR(A): “Regularmente” quiere decir que las tomó durante la mayoría del año.

Medicinas que no fueron recomendadas

-1. No sabe

-2. No contesta

N5. ¿Durante el último año, dejó usted de tomar o tomó usted menos cantidad de una medicina de aquellas que le fueron recetadas porque no pudo pagarlas?

1. Sí

2. No

-1. No sabe

-2. No contesta

SECCIÓN P: ESTABILIDAD EMOCIONAL

P1intro. Voy a hacer unas afirmaciones y necesito que me conteste una de las siguientes opciones: mucho, algo, un poco o nada.

	Mucho	Algo	Un poco	Nada
P1. Usted se ve a sí mismo como alguien que cambia fácilmente de humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P2. Usted se ve a sí mismo como alguien que se preocupa mucho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P3. Usted se ve a sí mismo como alguien nervioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
P4. Usted se ve a sí mismo como alguien calmado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

P5. Ahora por favor piense en todos los aspectos de su vida. ¿Qué tan satisfecho(a) está usted con su vida: completamente satisfecho(a), muy satisfecho(a), un poco satisfecho(a), o no está satisfecho(a)?

1. Completamente satisfecho(a)
2. Muy satisfecho(a)
3. Un poco satisfecho(a)
4. No está satisfecho(a)
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN Q: DISCAPACIDAD

Q1intro. Voy a mencionarle algunas actividades del diario vivir. Por favor dígame si usted tiene alguna dificultad en realizarlas debido a un problema de salud. Le ruego ignorar problemas que usted espera que duren menos de tres meses.

Voy a mencionarle algunas actividades del diario vivir. Por favor dígame si [NOMBRE] tiene alguna dificultad en realizarlas debido a un problema de salud. Le ruego ignorar problemas que se espera que duren menos de tres meses.

Q1. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para comer?
Debido a un problema de salud, ¿tiene usted [NOMBRE] para comer?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q2. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para vestirse y desvestirse solo(a)?
Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para vestirse y desvestirse solo(a)?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q3. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para usar el inodoro?
Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para usar el inodoro?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q4. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para caminar de un lado a otro de un cuarto?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para caminar de un lado a otro de un cuarto?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No puede hacerlo
- 4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q5. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para acostarse y levantarse de la cama?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para acostarse y levantarse de la cama?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No puede hacerlo
- 4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q6. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para darse un baño o ducharse?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para darse un baño o ducharse?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No puede hacerlo
- 4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si indicó tenía dificultad con alguna de las actividades (Q1 a Q6) haga la siguiente pregunta.

Q7. ¿Necesita ayuda para realizar alguna de las actividades que le acabo de mencionar?

¿Necesita [NOMBRE] ayuda para realizar alguna de las actividades que le acabo de mencionar?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a Q14intro
- 1. No sabe >>> pase a Q14intro
- 2. No contesta >>> pase a Q14intro

Q8. ¿Recibe alguna ayuda para realizar alguna de esas actividades?
¿Recibe [NOMBRE] alguna ayuda para realizar alguna de esas actividades?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a Q14intro
- 1. No sabe >>> pase a Q14intro
- 2. No contesta >>> pase a Q14intro

Q9. ¿Quién es la persona que más lo/la ayuda con todas estas actividades que le acabo de mencionar (comer, vestirse, usar el inodoro, bañarse, etc.)?

¿Quién es la persona que más ayuda a [NOMBRE] con todas estas actividades que le acabo de mencionar (comer, vestirse, usar el inodoro, bañarse, etc.)?

ENTREVISTADOR(A): Indique solamente una persona, la que más lo ayuda.

- 1. Cónyuge o pareja
- 2. Hijo
- 3. Hija
- 4. Nieto(a)
- 5. Hermano(a)
- 6. Otro familiar
- 7. Amigo(a) o vecino(a)
- 8. Una persona a la que paga
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q10. ¿Alguien más lo ayuda?
¿Alguien más ayuda a [NOMBRE]?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a Q12
- 1. No sabe >>> pase a Q12
- 2. No contesta >>> pase a Q12

Q11. ¿Quién lo ayuda?
¿Quién lo ayuda?

- 1. Cónyuge o pareja
- 2. Hijo
- 3. Hija
- 4. Nieto(a)
- 5. Hermano(a)
- 6. Otro familiar
- 7. Amigo(a) o vecino(a)
- 8. Una persona a la que paga
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q12. Pensando en esa ayuda que nos ha mencionado, ¿diría usted que esa ayuda cubre sus necesidades...

Pensando en esa ayuda que nos ha mencionado, ¿diría usted que esa ayuda cubre las necesidades de [NOMBRE]...

1. SIEMPRE
2. CASI SIEMPRE
3. ALGUNAS VECES
4. CASI NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q14intro. Algunas personas tienen dificultades para hacer ciertas actividades que son importantes para la vida diaria debido a un problema de salud. Por favor, dígame si usted tiene dificultad (ahora) haciendo cada una de las actividades que le voy a mencionar. No tome en cuenta problemas pasajeros que usted espera que duren menos de tres meses.

Algunas personas tienen dificultades para hacer ciertas actividades que son importantes para la vida diaria debido a un problema de salud. Por favor, dígame si [NOMBRE] tiene dificultad (ahora) haciendo cada una de las actividades que le voy a mencionar. No tome en cuenta problemas pasajeros que espera que duren menos de tres meses.

Q14. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para usar el teléfono?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para usar el teléfono?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q15. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para llegar a lugares a los que tiene que llegar usando un medio de transportación?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para llegar a lugares a los que tiene que llegar usando un medio de transportación?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q16. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para ir a comprar alimentos o ropa?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para ir a comprar alimentos o ropa?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q17. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para prepararse sus comidas?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para prepararse sus comidas?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q18. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para hacer las tareas del hogar?

Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para hacer las tareas del hogar?

1. Sí
2. No
3. No puede hacerlo
4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q19. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para tomar sus medicinas?
Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para tomar sus medicinas?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No puede hacerlo
- 4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q20. Debido a un problema de salud, ¿tiene usted dificultad para manejar su dinero por sí mismo?
Debido a un problema de salud, ¿tiene [NOMBRE] dificultad para manejar su dinero por sí mismo?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No puede hacerlo
- 4. No lo hace / no aplica
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si indicó tenía dificultad con alguna de las actividades (Q14 a Q20) haga la siguiente pregunta.

Q21. ¿Necesita ayuda para realizar alguna de las actividades que le acabo de mencionar?
¿Necesita [NOMBRE] ayuda para realizar alguna de las actividades que le acabo de mencionar?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a Q29
- 1. No sabe >>> pase a Q29
- 2. No contesta >>> pase a Q29

Q22. ¿Recibe alguna ayuda para realizar alguna de esas actividades?
¿Recibe [NOMBRE] alguna ayuda para realizar alguna de esas actividades?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a Q28
- 1. No sabe >>> pase a Q28
- 2. No contesta >>> pase a Q28

Q23. ¿Quién es la persona que más lo/la ayuda con todas estas actividades que le acabo de mencionar (usar el teléfono, transportación, preparar la comida, tomar las medicinas, etc.)?

¿Quién es la persona que más ayuda a [NOMBRE] con todas estas actividades que le acabo de mencionar (usar el teléfono, transportación, preparar la comida, tomar las medicinas, etc.)?

ENTREVISTADOR(A): Indique solamente una persona, la que más lo ayuda.

1. Cónyuge o pareja
2. Hijo
3. Hija
4. Nieto(a)
5. Hermano(a)
6. Otro familiar
7. Amigo(a) o vecino(a)
8. Una persona a la que paga
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q24. ¿Alguien más lo ayuda?

¿Alguien más lo ayuda?

1. Sí
2. No >>> pase a Q26
- 1. No sabe >>> pase a Q26
- 2. No contesta >>> pase a Q26

Q25. ¿Quién lo ayuda?

¿Quién lo ayuda?

1. Cónyuge o pareja
2. Hijo
3. Hija
4. Nieto(a)
5. Hermano(a)
6. Otro familiar
7. Amigo(a) o vecino(a)
8. Una persona a la que paga
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q26. Pensando en esa ayuda que nos ha mencionado, ¿diría usted que esa ayuda cubre sus necesidades...

Pensando en esa ayuda que nos ha mencionado, ¿diría usted que esa ayuda cubre las necesidades de [NOMBRE]...

1. SIEMPRE
2. CASI SIEMPRE
3. ALGUNAS VECES
4. CASI NUNCA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si indicó que no en Q8 (Q8 <>1) y en Q22 (Q22 <>1) pase a >>> Q29.

Q28. De todas las personas que lo/la ayudan, ¿quién es la persona que más lo/la ayuda?
De todas las personas que ayudan a [NOMBRE], ¿quién es la persona que más lo/la ayuda?

1. Cónyuge o pareja
2. Hijo
3. Hija
4. Nieto(a)
5. Hermano(a)
6. Otro familiar
7. Amigo(a) o vecino(a)
8. Una persona a la que paga
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): si la entrevista es de proxy >>> pase a la pregunta T21.

Q29. Suponga que en el futuro usted necesita ayuda con estas actividades básicas como comer o vestirse, ¿cree que podría disponer de ayuda por un período de un mes o más?

1. Sí
2. No >>> pase a Q31
- 1. No sabe >>> pase a Q31
- 2. No contesta >>> pase a Q31

Q30. ¿Quién lo ayudaría más?

1. Cónyuge o pareja
2. Hijo(a)
3. Nieto(a)
4. Otro familiar
5. Amigo(a)
6. Vecino(a)
7. Servicios comunitarios (grupos de la iglesia, centro comunitario, etc.)
8. Ayuda pagada en la casa
9. Una institución como un hogar de cuidado
10. El gobierno a través de ayudas
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Q31. Si en el futuro no pudiera cuidarse por sí mismo(a), ¿qué haría para resolver esa situación?

1. CONTRATAR UNA PERSONA PARA QUE LO CUIDE EN LA CASA
2. MUDARSE A UNA INSTITUCIÓN EN PUERTO RICO
3. MUDARSE CON UN HIJO(A) EN PUERTO RICO
4. MUDARSE CON OTRO FAMILIAR O AMIGO EN PUERTO RICO
5. MUDARSE A ESTADOS UNIDOS CON UN HIJO(A)
6. MUDARSE A ESTADOS UNIDOS CON OTRO FAMILIAR O AMIGO
7. OTRO. ESPECIFIQUE (Q31_ot): _____
8. QUEDARSE EN SU CASA Y QUE ALGÚN FAMILIAR LO CUIDE
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN R: LIDIAR CON SITUACIONES

R1intro. A continuación, le leeré una serie de afirmaciones que describen su comportamiento y acciones. Dígame cómo entiende usted que describen su comportamiento usando estas categorías: no me describe en absoluto, me describe un poco, ni poco ni mucho, me describe bastante, o me describe muy bien.

ENTREVISTADOR(A): Entregue la [tarjeta número 6](#) al entrevistado y explíquelo que debe escoger su respuesta a cada afirmación entre las que se le presentan.



	No me describe en absoluto	Me describe un poco	Ni poco ni mucho	Me describe bastante	Me describe muy bien
R1. Busco formas creativas para cambiar las situaciones difíciles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R2. Independientemente de lo que me suceda, creo que puedo controlar mis reacciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R3. Creo que puedo crecer positivamente haciendo frente a las situaciones difíciles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
R4. Busco activamente formas de superar las pérdidas que tengo en la vida	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN 5: ESTRÉS PERCIBIDO

S1intro. Las preguntas que siguen son sobre sus sentimientos, pensamientos y actividades durante el último mes.

S1. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar aspectos importantes de su vida?

1. NUNCA
2. CASI NUNCA
3. A VECES
4. CASI SIEMPRE
5. SIEMPRE
- 1. No sabe
- 2. No contesta

S2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido confiado en su habilidad para manejar sus problemas personales?

1. NUNCA
2. CASI NUNCA
3. A VECES
4. CASI SIEMPRE
5. SIEMPRE
- 1. No sabe
- 2. No contesta

S3. En el último mes, ¿ha sentido que las cosas suceden como usted quiere que sean?

1. NUNCA
2. CASI NUNCA
3. A VECES
4. CASI SIEMPRE
5. SIEMPRE
- 1. No sabe
- 2. No contesta

S4. ¿Con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulaban tanto que no podía superarlas?

1. NUNCA
2. CASI NUNCA
3. A VECES
4. CASI SIEMPRE
5. SIEMPRE
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN T: HÁBITOS DE SALUD

T1intro. Le voy a hacer unas preguntas sobre algunos hábitos o costumbres relacionados con la salud.

T1. ¿Ha fumado usted cien cigarrillos o más en toda su vida?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a T7
- 1. No sabe >>> pase a T7
- 2. No contesta >>> pase a T7

T2. ¿Fuma actualmente?

- 1. Sí >>> pase a T7
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T5. ¿Qué edad tenía usted cuando dejó de fumar?

- Edad |__|__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

T7. En los últimos 3 meses, ¿cuántos días a la semana ha tomado bebidas alcohólicas (como por ejemplo cerveza, vino, ron u otras bebidas que contienen alcohol)?

- 1. No consumió >>> pase a T14
- 2. Menos de un día por semana
- 3. Un día a la semana
- 4. Dos o tres días a la semana
- 5. Cuatro a seis días a la semana
- 6. Todos los días
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T8. En los últimos 3 meses, en los días que tomó bebidas alcohólicas, ¿cuántas copas de vino, cervezas, ron o bebidas con licor tomó usted en promedio al día?

- a. Copas de vino |__|__|
- b. Cervezas |__|__|
- c. Ron |__|__|
- d. Otras bebidas |__|__|
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T9. ¿Alguna vez ha pensado que debiera reducir la cantidad de alcohol que usted toma?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T10. ¿Le ha molestado que alguna persona le haya criticado su consumo de alcohol? ¹³

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T11. ¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por consumir alcohol? ¹³

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T12. ¿Ha bebido alguna vez un trago por la mañana o ha bebido para calmar los nervios o pasar una resaca (hangover)? ¹³

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T14. ¿Ha realizado caminatas de medio kilómetro o más en el último mes?
(Sería una caminata continua durante al menos 10 ó 15 minutos)

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a T17
- 1. No sabe >>> pase a T17
- 2. No contesta >>> pase a T17

T15. En el último mes, ¿cuántas veces hizo caminatas de medio kilómetro o más?

- Caminatas
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

T17. ¿Con qué frecuencia come carne?

- 1. NUNCA
- 2. ALGUNOS DÍAS
- 3. LA MAYORÍA DE LOS DÍAS
- 4. TODOS LOS DÍAS
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T18. ¿Con qué frecuencia come pescado?

1. NUNCA
2. ALGUNOS DÍAS
3. LA MAYORÍA DE LOS DÍAS
4. TODOS LOS DÍAS
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T19. ¿Cuántas raciones de frutas y vegetales ha comido en los últimos 3 días?

ENTREVISTADOR(A): Una fruta o una porción de ensalada o vegetales puede ser una ración.

Raciones

- 1. No sabe
- 2. No contesta

T20. Durante el último año, ¿con qué frecuencia ha pasado hambre porque no tenía suficiente comida?

1. NUNCA
2. ALGUNOS DÍAS
3. LA MAYORÍA DE LOS DÍAS
4. TODOS LOS DÍAS
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Me gustaría hacerle algunas preguntas sobre cómo duerme usted.

T21. Durante las últimas 2 semanas, ¿cuántos días ha tenido problemas para dormir o mantener el sueño o ha dormido demasiado?

Durante las últimas 2 semanas, ¿cuántos días ha tenido [NOMBRE] problemas para dormir o mantener el sueño o ha dormido demasiado?

Días

- 1. No sabe
- 2. No contesta

T22. Durante las últimas 2 semanas, ¿cuántos días se quedó dormido involuntariamente durante el día?

Días

- 1. No sabe
- 2. No contesta

T23. ¿Le dijeron alguna vez que ronca muy fuerte?
ENTREVISTADOR(A): Si dice que su cónyuge o alguien le dijo que ronca, entonces la respuesta será "Sí"

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T24. ¿Alguien observó alguna vez que usted dejara de respirar mientras dormía?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T25. ¿Algún doctor le ha dicho a usted que tiene apnea?
¿Algún doctor le ha dicho a [NOMBRE] que tiene apnea?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a T27
- 1. No sabe >>> pase a T27
- 2. No contesta >>> pase a T27

T26. ¿Utiliza una máquina para la apnea?
¿Utiliza [NOMBRE] una máquina para la apnea?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

T27. ¿Utiliza medicamentos para dormir?
¿Utiliza [NOMBRE] medicamentos para dormir?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. A veces
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si contestó que no toma medicamentos para dormir (T27=2) >>> pase a U1intro.

T28. Esos medicamentos, ¿le solucionan los problemas para dormir?
Esos medicamentos, ¿le solucionan los problemas para dormir a [NOMBRE]?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN U: MIGRACIÓN

U1intro. Ahora quisiera preguntarle si usted ha vivido en los Estados Unidos y si viaja a Estados Unidos con alguna frecuencia.

U1. En los últimos 15 años, ¿ha vivido usted en los Estados Unidos por tres meses o más?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a U6
- 1. No sabe >>> pase a U6
- 2. No contesta >>> pase a U6

U2. ¿Cuánto tiempo en total vivió en los Estados Unidos en los últimos 15 años?
ENTREVISTADOR(A): Si es menos de un año codifique cero.

- Años |__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

U3. ¿A qué edad regresó de Estados Unidos a Puerto Rico la última vez?

- Edad |__|__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

U4. ¿Cuál es la razón principal por la que se mudó a Estados Unidos la última vez?

- 1. RAZONES DE SALUD
- 2. RAZONES ECONÓMICAS
- 3. RAZONES PERSONALES O FAMILIARES
- 4. RAZONES DE TRABAJO O ESTUDIO
- 5. RAZONES AMBIENTALES
- 6. OTRA. ESPECIFIQUE (U4_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

U5. ¿Cuál es la razón principal por la que regresó a Puerto Rico la última vez?

- 1. RAZONES DE SALUD
- 2. RAZONES ECONÓMICAS
- 3. RAZONES PERSONALES O FAMILIARES
- 4. RAZONES DE TRABAJO O ESTUDIO
- 5. RAZONES AMBIENTALES
- 6. OTRA. ESPECIFIQUE (U5_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

U6. ¿Actualmente, pasa usted fuera de Puerto Rico tres meses o más del año, es decir que va y viene por temporadas?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a V1intro
- 1. No sabe >>> pase a V1intro
- 2. No contesta >>> pase a V1intro

U7. ¿A dónde va la mayor parte de las veces?

- 1. Estados Unidos. A qué estado (U7e): _____
- 2. Otro país. A qué país (U7_p): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

U8. ¿Cuál es la razón principal para ir y venir?

- 1. VISITAR A FAMILIARES O AMIGOS
- 2. RAZONES ECONÓMICAS
- 3. RAZONES DE SALUD
- 4. OTRA. ESPECIFIQUE (U8_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN V: RETIRO Y TRABAJO

V1intro. Quiero hacerle ahora unas preguntas sobre su situación laboral actual.

Quiero hacerle ahora unas preguntas sobre la situación laboral actual de [NOMBRE].

V1. ¿Está usted jubilado(a) o retirado(a)?
¿Está [NOMBRE] jubilado(a) o retirado(a)?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a V3
- 1. No sabe >>> pase a V3
- 2. No contesta >>> pase a V3

V2. ¿A qué edad se retiró?
¿A qué edad se retiró [NOMBRE]?

- Edad |__| |__|
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si la entrevista es de proxy >>> pase a W1intro.

V3. Durante la semana pasada, ¿trabajó en algún momento, ya sea a tiempo completo o parcial, incluyendo trabajo sin paga, pero sin incluir los quehaceres del hogar ni el trabajo voluntario?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W1intro
- 1. No sabe >>> pase a W1intro
- 2. No contesta >>> pase a W1intro

V4. ¿Cuál fue la razón principal por la que trabajó la semana pasada?

- 1. Tengo necesidad del ingreso
- 2. Para ayudar a mi familia
- 3. Por los beneficios
- 4. Para mantenerme ocupado
- 5. Para sentirme útil
- 6. Porque me gusta mi trabajo
- 7. Otra. Especifique (V4_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

V5. Ahora me voy a referir al trabajo que desempeñó la semana pasada. ¿Cuál es el nombre de la ocupación u oficio que usted desempeñó la semana pasada?

ENTREVISTADOR(A): Anote textualmente el nombre de la ocupación y las actividades que realiza.

V5a. Nombre de la ocupación: _____

V5b. Actividades que realiza: _____

V6. ¿En su trabajo actual usted es...

1. EMPLEADO(A) DE UNA EMPRESA, ORGANIZACIÓN O NEGOCIO PRIVADO AGRÍCOLA
2. EMPLEADO(A) DE UNA EMPRESA, ORGANIZACIÓN O NEGOCIO PRIVADO NO AGRÍCOLA
3. EMPLEADO(A) DEL GOBIERNO (MUNICIPAL, ESTATAL O FEDERAL)
4. EMPLEADO(A) POR CUENTA PROPIA EN SU NEGOCIO, CON EMPLEADOS
5. EMPLEADO(A) POR CUENTA PROPIA EN SU NEGOCIO, SIN EMPLEADOS
6. TRABAJADOR(A) SIN PAGA EN UN NEGOCIO O FINCA DE FAMILIA
- 1. No sabe
- 2. No contesta

V7. ¿Cuántas horas le dedica usted regularmente a ese trabajo principal o actividad?
ENTREVISTADOR: Anote el número de horas que indique el entrevistado en la casilla adecuada: por día, por semana o por mes.

V7a. Al día |_|_|_|

V7b. Al mes |_|_|_|

V7c. A la semana |_|_|_|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

V8. ¿Cuántos días a la semana trabaja regularmente?

Días |_|_|_|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN W: INGRESOS Y GASTOS

W1intro. Ahora voy a hacerle unas preguntas acerca de su ingreso personal. Ese ingreso debe ser el que usted recibe antes de las deducciones. Cuando conteste no considere los ingresos de las otras personas que viven en el hogar.

Ahora voy a hacerle unas preguntas acerca del ingreso personal de [NOMBRE]. Ese ingreso debe ser el que [NOMBRE] recibe antes de las deducciones. Cuando conteste no considere los ingresos de las otras personas que viven en el hogar.

ENTREVISTADOR(A): Si indicó que no trabajó la semana pasada (V3 <> 1) >>> pase a W4.

W1. ¿Recibe usted ingreso por su trabajo?

¿Recibe usted ingreso por su trabajo?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W4
- 1. No sabe >>> pase a W4
- 2. No contesta >>> pase a W4

W2. ¿Qué ingreso recibe usted por su trabajo o cuánto gana?

¿Qué ingreso recibe [NOMBRE] por su trabajo o cuánto gana?

Cantidad |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- 1. No sabe >>> pase a W4
- 2. No contesta >>> pase a W4

W3. ¿Con qué frecuencia recibe usted ese ingreso por su trabajo?

¿Con qué frecuencia recibe [NOMBRE] ese ingreso por su trabajo?

- 1. SEMANALMENTE
- 2. QUINCENALMENTE
- 3. MENSUALMENTE
- 4. MENOS DE UNA VEZ AL MES
- 1. No sabe
- 2. No contesta

W4. ¿Recibe usted ingreso por el Seguro Social?

¿Recibe [NOMBRE] ingreso por el Seguro Social?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W6
- 1. No sabe >>> pase a W6
- 2. No contesta >>> pase a W6

W5. ¿Qué ingreso recibe usted por el Seguro Social mensualmente?

¿Qué ingreso recibe [NOMBRE] por el Seguro Social mensualmente?

Cantidad |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

- W6. ¿Recibe usted ingreso por su jubilación o pensión?
¿Recibe [NOMBRE] ingreso por su jubilación o pensión?
- 1. Sí
 - 2. No >>> pase a W9
 - 1. No sabe >>> pase a W9
 - 2. No contesta >>> pase a W9
- W7. ¿Qué ingreso recibe usted por su jubilación o pensión?
How much does [NAME] receive from his/her retirement plan or pension?
- Cantidad
- 1. No sabe >>> pase a W9
 - 2. No contesta >>> pase a W9
- W8. ¿Con qué frecuencia recibe usted ese ingreso por su jubilación o pensión?
¿Con qué frecuencia recibe [NOMBRE] ese ingreso por su jubilación o pensión?
- 1. SEMANALMENTE
 - 2. QUINCENALMENTE
 - 3. MENSUALMENTE
 - 4. MENOS DE UNA VEZ AL MES
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- W9. ¿Recibe usted ingreso por ayuda económica de familiares desde EEUU?
¿Recibe [NOMBRE] ingreso por ayuda económica de familiares desde EEUU?
- 1. Sí
 - 2. No >>> pase a W12
 - 1. No sabe >>> pase a W12
 - 2. No contesta >>> pase a W12
- W10. ¿Cuánto recibe usted en ayuda económica de sus familiares desde EEUU?
¿Cuánto recibe [NOMBRE] en ayuda económica de sus familiares desde EEUU?
- Cantidad
- 1. No sabe >>> pase a W12
 - 2. No contesta >>> pase a W12
- W11. ¿Con qué frecuencia recibe usted esa ayuda de familiares en EEUU?
¿Con qué frecuencia recibe [NOMBRE] esa ayuda de familiares en EEUU?
- 1. SEMANALMENTE
 - 2. QUINCENALMENTE
 - 3. MENSUALMENTE
 - 4. MENOS DE UNA VEZ AL MES
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta

W12. ¿Recibe usted ingreso por ayuda económica de familiares en Puerto Rico?
¿Recibe [NOMBRE] ingreso por ayuda económica de familiares en Puerto Rico?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W15
- 1. No sabe >>> pase a W15
- 2. No contesta >>> pase a W15

W13. ¿Cuánto recibe usted en ayuda económica de sus familiares desde Puerto Rico?
¿Cuánto recibe [NOMBRE] en ayuda económica de sus familiares desde Puerto Rico?

- Cantidad
- 1. No sabe >>> pase a W15
 - 2. No contesta >>> pase a W15

W14. ¿Con qué frecuencia recibe usted esa ayuda de familiares en Puerto Rico?
¿Con qué frecuencia recibe [NOMBRE] esa ayuda de familiares en Puerto Rico?

- 1. SEMANALMENTE
- 2. QUINCENALMENTE
- 3. MENSUALMENTE
- 4. MENOS DE UNA VEZ AL MES
- 1. No sabe
- 2. No contesta

W15. ¿Recibe usted ayuda del Programa de Asistencia Nutricional (PAN)?
¿Recibe [NOMBRE] ayuda del Programa de Asistencia Nutricional (PAN)?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W17
- 1. No sabe >>> pase a W17
- 2. No contesta >>> pase a W17

W16. ¿Cuánto recibe usted por el Programa de Asistencia Nutricional (PAN) mensualmente?
¿Cuánto recibe [NOMBRE] por el Programa de Asistencia Nutricional (PAN) mensualmente?

- Cantidad
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

W17. ¿Tiene usted algún otro ingreso?
¿Tiene [NOMBRE] algún otro ingreso?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W20intro
- 1. No sabe >>> pase a W20intro
- 2. No contesta >>> pase a W20intro

W18. ¿Cuánto recibe usted por ese otro ingreso?
¿Cuánto recibe [NOMBRE] por ese otro ingreso?

Cantidad | | | | |

- 1. No sabe >>> pase a W20intro
- 2. No contesta >>> pase a W20intro

W19. ¿Con qué frecuencia recibe usted ese otro ingreso?
¿Con qué frecuencia recibe [NOMBRE] ese otro ingreso?

- 1. SEMANALMENTE
- 2. QUINCENALMENTE
- 3. MENSUALMENTE
- 4. MENOS DE UNA VEZ AL MES
- 1. No sabe
- 2. No contesta

W20intro. Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre el ingreso total del hogar. Cuando conteste debe considerar los ingresos de todas las personas que viven en el hogar y ese ingreso debe ser el que reciben antes de las deducciones.

Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre el ingreso total del hogar donde vive [NOMBRE]. Cuando conteste debe considerar los ingresos de todas las personas que viven en el hogar de [NOMBRE] y ese ingreso debe ser el que reciben antes de las deducciones.

W20. ¿Cuál es el ingreso mensual del hogar?
¿Cuál es el ingreso mensual del hogar de [NOMBRE]?

Ingreso mensual del hogar | | | | | >>> si es mayor que cero
pase a W27

- 1. No sabe
- 2. No contesta

W21. ¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar es más de \$1,000?
¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar de [NOMBRE] es más de \$1,000?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W24
- 1. No sabe >>> pase a W27
- 2. No contesta >>> pase a W27

W22. ¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar es más de \$1,500?
¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar de [NOMBRE] es más de \$1,500?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a W27
- 1. No sabe >>> pase a W27
- 2. No contesta >>> pase a W27

W23. ¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar es más de \$2,000?
¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar de [NOMBRE] es más de \$2,000?

- 1. Sí >>> pase a W27
- 2. No >>> pase a W27
- 1. No sabe >>> pase a W27
- 2. No contesta >>> pase a W27

W24. ¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar es más de \$500?
¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar de [NOMBRE] es más de \$500?

- 1. Sí >>> pase a W27
- 2. No >>> pase a W27
- 1. No sabe >>> pase a W27
- 2. No contesta >>> pase a W27

W25. ¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar es más de \$250?
¿Diría usted que el ingreso mensual del hogar de [NOMBRE] es más de \$250?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

W27. ¿Quién aporta más dinero para pagar los gastos mensuales del hogar?
¿Quién aporta más dinero para pagar los gastos mensuales del hogar de [NOMBRE]?

- 1. Entrevistado(a)
- 2. Cónyuge o pareja
- 3. Hijo(a)
- 4. Padre/Madre
- 5. Hermano(a)
- 6. Otro familiar
- 7. Otro no familiar
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN X: ESTRESORES FINANCIEROS

X1intro. Ahora le voy a preguntar por los problemas para pagar los gastos diarios, que algunas personas tienen.

X1. ¿Con qué frecuencia usted (y su pareja) tiene dificultades para pagar las necesidades del diario vivir?, ¿diría usted que frecuentemente, algunas veces o nunca?

1. Frecuentemente
2. Algunas veces
3. Nunca
- 1. No sabe
- 2. No contesta

X2. ¿Con qué frecuencia usted (y su pareja) tiene dificultades para pagar las necesidades de salud?, ¿diría usted que frecuentemente, algunas veces o nunca?

1. Frecuentemente
2. Algunas veces
3. Nunca
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN Y: ANSIEDAD

Y1intro. Voy a leerle una lista de síntomas comunes de la ansiedad. Escuche cada uno atentamente y dígame si no le ha afectado nada, si le ha afectado levemente, moderadamente o severamente durante la última semana incluyendo hoy.

ENTREVISTADOR(A): Entregue la [tarjeta número 7](#) al entrevistado y explíquelo que debe escoger su respuesta a cada afirmación entre las que se le presentan.



	Nada	Levemente	Moderadamente	Severamente
Y1. Temor a que ocurra lo peor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y2. Nervioso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y3. Temblores en las manos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y4. Temor a morir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Y5. Desvanecimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SECCIÓN Z: DEPRESIÓN

Z1intro. Ahora piense en las últimas dos semanas y dígame si durante la mayor parte del tiempo durante las últimas dos semanas usted...

Z1. ¿Ha estado básicamente satisfecho(a) con su vida?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Z2. ¿Dejó usted de lado o disminuyó sus actividades o las cosas que le interesan hacer?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Z3. ¿Sintió usted que su vida estaba vacía?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Z4. ¿Se sintió usted aburrido(a) frecuentemente?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Z5. ¿Estuvo usted de buen ánimo la mayor parte del tiempo?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Z6. Durante las últimas dos semanas, ¿estuvo usted preocupado(a) o temiendo que algo malo le sucediera?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

- Z7. ¿Se sintió usted feliz la mayor parte del tiempo?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- Z8. ¿Se sintió usted con frecuencia desamparado(a)?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- Z9. ¿Prefirió usted quedarse en casa en vez de salir y hacer cosas?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- Z10. ¿Sintió usted que tiene más problemas de memoria que otras personas de su edad?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- Z11. Durante las últimas dos semanas, ¿creyó usted que es maravilloso estar vivo?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- Z12. ¿Se sintió usted inútil o que no vale usted nada en su situación actual?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta
- Z13. ¿Se sintió usted lleno(a) de energía?
1. Sí
 2. No
 - 1. No sabe
 - 2. No contesta

Z14. ¿Se encontró usted sin esperanza ante su situación actual?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

Z15. ¿Creyó usted que las otras personas estaban en una situación mejor que la de usted?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN AA: VECINDARIO

AA1intro. Las siguientes afirmaciones son sobre cómo se siente acerca de su vecindario, es decir, el área que queda a no más de una milla de su casa. Voy a hacerle una serie afirmaciones, por favor contésteme sí o no a cada una de ellas.

AA1. Realmente se siente parte de este vecindario.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA2. Hay un problema con el vandalismo y el grafiti en este vecindario.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA3. Se puede confiar en la mayoría de las personas de este vecindario.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA4. Las personas se sienten seguras al caminar solas en este vecindario después de que oscurece.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA5. La mayoría de las personas en este vecindario son amigables.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA6. Este vecindario siempre se mantiene muy limpio.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA7. Si usted estuviera en problemas, ¿hay gente en este vecindario que lo/la ayudaría?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA8. ¿Hay casas o negocios vacíos o abandonados en este vecindario?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA9. En este vecindario ¿hay áreas comunes en las que pueda caminar o practicar deporte?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AA10. ¿Está usted contento con este vecindario?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN AB: ESTRESORES RELACIONADOS AL HURACÁN

AB1intro. Ahora le haré unas preguntas sobre las situaciones que usted pasó durante el huracán María.

AB1. Durante el huracán María, ¿dónde estaba usted?

1. En mi casa en Puerto Rico
2. En casa de un vecino o pariente en Puerto Rico
3. En un motel o en un hotel dónde el riesgo era menor
4. En un refugio en Puerto Rico
5. Fuera de Puerto Rico
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB2. Recordando cómo se sintió inmediatamente después del huracán María, ¿cuál de las expresiones siguientes describe mejor esa sensación? Usted diría que...

1. TENÍA MUCHO MIEDO
2. TENÍA ALGÚN MIEDO
3. NO TENÍA MUCHO MIEDO
4. NO TENÍA NADA DE MIEDO
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Si el/la entrevistado(a) no estaba en Puerto Rico durante el paso del huracán María (AB1=5) >>> pase a AB4.

AB3. ¿Sintió alguna vez que su vida estaba en peligro durante el huracán María?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB4. ¿Se siente usted menos seguro(a) ahora que antes del huracán María?

1. Sí. Me siento menos seguro(a) desde el huracán María
2. No. Me siento tan seguro(a) ahora como me sentía antes del huracán María
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB9. ¿Cuánto tiempo estuvo usted sin electricidad después de huracán María?

Cantidad |__| |__| >>> si contesta 0 pase a AB10

- 3. No aplica, no estaba en Puerto Rico o se fue tras el huracán
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB9u. ENTREVISTADOR(A): indique la unidad utilizada.

- 1. Días
- 2. Semanas
- 3. Meses

AB10. ¿Tenía usted un generador de electricidad o planta eléctrica que sirviera después del huracán María?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. No aplica, no estaba en Puerto Rico o se fue tras el huracán
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB12. ¿Cuánto tiempo estuvo usted sin agua después del huracán María?

Cantidad |__| |__| >>> si contesta 0 pase a AB13

- 3. No aplica, no estaba en Puerto Rico o se fue tras el huracán
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB12u. ENTREVISTADOR(A): indique la unidad utilizada.

- 1. Días
- 2. Semanas
- 3. Meses

AB13. ¿Cuánto tiempo estuvo usted sin ningún medio para comunicarse después del huracán María?

Cantidad |__| |__| >>> si contesta 0 pase a AB13a

- 3. No aplica, no estaba en Puerto Rico o se fue tras el huracán
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB13u. ENTREVISTADOR(A): indique la unidad utilizada.

- 1. Días
- 2. Semanas
- 3. Meses

AB13a. ¿Tuvo algún tipo de pérdida económica como consecuencia del huracán María?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a AB15
- 1. No sabe >>> pase a AB15
- 2. No contesta >>> pase a AB15

AB14a. ¿Perdió usted su trabajo o se redujo su ingreso como consecuencia del huracán María?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB14b. ¿Perdió usted enseres del hogar, muebles o artículos personales como consecuencia del huracán María?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB15. ¿Su casa o propiedad sufrió daños durante el huracán?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a AB23
- 1. No sabe >>> pase a AB23
- 2. No contesta >>> pase a AB23

AB16. ¿Solicitó ayuda?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a AB23
- 1. No sabe >>> pase a AB23
- 2. No contesta >>> pase a AB23

AB19. ¿Ha recibido usted alguna ayuda?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a AB21
- 1. No sabe >>> pase a AB21
- 2. No contesta >>> pase a AB21

AB20a. ¿Recibió usted ayuda de FEMA?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB20b. ¿Recibió usted ayuda de HUD o Departamento de la Vivienda?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB21. ¿Tuvo usted alguna dificultad solicitando o recibiendo ayuda?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB23. Desde el huracán, ¿le preocupa alguna de las siguientes cosas. Dígame por favor, si cada una de las cosas que mencionaré es o no una preocupación.

	Sí	No
AB23a. Reparaciones a los daños causados por el huracán	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23c. Daños al vecindario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23e. Tener dinero para pagar las cuentas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23f. Tener que bregar con las compañías aseguradoras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23g. Tener que bregar con FEMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23h. Problemas con el carro o la transportación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23i. Pérdidas del empleo o el desempleo como resultado de los huracanes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23j. Acceso a los médicos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23l. Seguridad de mi familia para futuros huracanes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23m. Miembros de la familia que se mudaron de Puerto Rico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23n. Amigos que se mudaron de Puerto Rico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AB23o. Pérdida de las actividades de recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AB25. ¿Cómo es su salud física ahora comparada con su salud física antes del huracán María?

- 1. MUCHO PEOR
- 2. PEOR
- 3. NO HA CAMBIADO
- 4. MEJOR
- 5. MUCHO MEJOR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB28. Debido al huracán María, ¿tuvo más dificultad obteniendo medicinas recetadas?

- 1. Sí. Especifique (AB28_esp): _____
- 2. No.
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB31. ¿Cómo es su salud emocional o su ánimo ahora comparada con su salud emocional o su ánimo antes del huracán María?

1. MUCHO PEOR
2. PEOR
3. NO HA CAMBIADO
4. MEJOR
5. MUCHO MEJOR
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AB39. Antes del huracán María, ¿había estado usted en algún desastre natural (huracán, inundación, tornado, terremoto) que le causara daño a usted o a su propiedad?

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

SECCIÓN AC: ESTRESORES RELACIONADOS AL TERREMOTO Y AL COVID-19

AC1intro. Ahora le haré unas preguntas sobre las situaciones que usted ha pasado tras los terremotos que se han sentido en Puerto Rico.

AC1. En los días posteriores al terremoto, ¿tuvo que pasar la noche en algún lugar que no fuera su hogar?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC2. ¿Necesitó que le proveyeran alimentos y agua después del terremoto?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC3. ¿Necesitó que le proveyeran ropa después del terremoto?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC4. ¿Necesitó que le proveyeran refugio después del terremoto?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC5. ¿Sufrió dificultades financieras debido al terremoto?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC6. ¿Necesitó ayuda financiera de otros debido a las dificultades causadas por el terremoto?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC7. ¿Sufrió daño su casa en el terremoto?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC8. ¿Tuvo que mudarse porque su casa se volvió estructuralmente insegura para vivir?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC9. ¿Perdió pertenencias en el terremoto?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC10intro. Desde los terremotos de enero de 2020, ¿le preocupa alguna de las siguientes cosas? Dígame por favor, si cada una de las cosas que mencionaré es o no una preocupación.

	Sí	No
AC11.Seguridad de mi familia para futuros terremotos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AC12.Miembros de la familia que se mudaron de Puerto Rico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AC13.Amigos que se mudaron de Puerto Rico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AC14.Pérdida de las actividades de recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AC16intro. Ahora quisiera hacerle unas preguntas sobre cómo le puede hacer afectado la epidemia del coronavirus o el COVID-19.

AC16. ¿Algún médico le ha dicho a usted que ha tenido coronavirus?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC17. ¿Le han hecho alguna prueba para saber si se ha tenido coronavirus?

- 1. Sí
- 2. No >>> pase a AC19
- 1. No sabe >>> pase a AC19
- 2. No contesta >>> pase a AC19

AC18. ¿Alguna de esas pruebas ha resultado positiva?

- 1. Sí
- 2. No
- 3. Está esperando los resultados
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC19. ¿Ha sido hospitalizado desde mediados de marzo de 2020 debido al coronavirus u a otra razón?

ENTREVISTADOR(A): Lea las opciones.

- 1. SÍ, DEBIDO AL CORONAVIRUS
- 2. SÍ, DEBIDO A OTRA RAZÓN
- 3. NO
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC21. Debido a la epidemia del coronavirus, ¿ha tenido dificultad consiguiendo citas médicas?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC22. Debido a la epidemia del coronavirus, ¿ha tenido dificultad comprando sus medicamentos?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC28. Para protegerse del coronavirus, ¿utiliza regularmente mascarilla?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC29. Debido a la epidemia del coronavirus, ¿se ha sentido más preocupado por el futuro más de lo normal?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC30. Debido a la epidemia del coronavirus, ¿le preocupa si tendrá suficiente dinero para cuidarse a sí mismo en el futuro?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC31. Debido a la epidemia del coronavirus, ¿le produce ansiedad salir de la casa para comprar comida, comprar medicamentos o ir a citas médicas?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC32. Durante la epidemia del coronavirus, ¿con qué frecuencia se comunica con amigos o familiares?

- 1. Diariamente
- 2. Dos o tres veces por semana
- 3. Una vez a la semana
- 4. Menos de una vez a la semana
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC34. ¿Le preocupa que, debido a la situación con el coronavirus, si necesitara atención médica en el futuro tendría dificultades para conseguirla?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AC35. ¿Cuántos miembros de su familia inmediata murieron de COVID-19?
ENTREVISTADOR(A): Indique cero si contesta que ninguno.

Muertos |__|__|

-1. No sabe

-2. No contesta

SECCIÓN AE: DESEMPEÑO FÍSICO

AE1intro. DURANTE LOS PRÓXIMOS MINUTOS LE TOMAREMOS ALGUNAS MEDIDAS DEL CUERPO Y ESTAREMOS REALIZANDO ALGUNOS EJERCICIOS SENCILLOS. ESTAS MEDIDAS Y EJERCICIOS SON LOS SIGUIENTES: MEDIDA DE ESTATURA, PESO, CINTURA, CADERA, HABILIDAD DE PARARSE EN UN SOLO PIE, TOMAR EL TIEMPO QUE TARDA LEVANTARSE DE UNA SILLA Y COMENZAR A CAMINAR, Y MEDIR SU FUERZA EN LA MANO. SI HAY ALGUNA MEDIDA O EJERCICIO QUE NO PUEDA REALIZAR LO ANOTAMOS Y CONTINUAMOS CON LA PRÓXIMA.

ENTREVISTADOR(A): Aunque un proxy esté contestando la entrevista, el/la entrevistado(a) puede realizar esta sección. Si el(la) entrevistado(a) no puede hacer la sección porque está encamado(a), en silla de ruedas, necesita andador o bastón para caminar, se rehúsa o usted como entrevistador entiende que no debe completarla codifique 1 en AE1 y conteste AE2, de lo contrario codifique 2 y comience la sección.

ENTREVISTADOR(A): asegúrese de que el área donde va a trabajar esté libre de todo obstáculo que ponga en peligro la seguridad del entrevistado(a). Asegúrese de que tenga todos los materiales necesarios listos.

AE1. ENTREVISTADOR(A): ¿Hay alguna razón para no realizar la sección de medidas?

1. Sí
2. No >>> pase a AE3intro

AE2. ¿Cuál es la razón para no realizar la sección de medidas?

1. El/La entrevistado(a) está encamado(a)
2. El/La entrevistado(a) está en silla de ruedas
3. El/La entrevistado(a) necesita andador para caminar
4. El/La entrevistado(a) necesita bastón para caminar
5. El/La entrevistado(a) no se sintió seguro(a)
6. El/La entrevistado(a) se rehusó a realizar la sección
8. Otra. Especifique (AE2_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> Pase a AE22intro.

Estatura

AE3intro. Comenzaremos con la medida de la estatura. Usaré un estadiómetro, que es un aparato con una cinta métrica larga que se usa para obtener la medida exacta de la estatura.

INSTRUCCIONES PARA EL/LA ENTREVISTADOR(A):

1. Necesita el estadiómetro para esta medición.
2. Para medir la estatura la persona debe estar de pie contra la superficie de la pared.
3. La persona debe quitarse los zapatos, cualquier media gruesa que tenga y peinetas que tenga en su cabello.
4. Según sea posible, la persona debe pararse completamente derecha, con los hombros relajados, las palmas de las manos tocando los muslos al costado, las piernas derechas, las rodillas juntas, los pies tocando el piso y los tobillos juntos rozando la pared con los talones.
5. Asegúrese de que haya un objeto sólido al lado, tal como una silla o una mesa, de manera que la persona pueda usarlo de apoyo mientras se toma la medida.
6. Ponga la plancha de metal del estadiómetro sobre la cabeza del (de la) entrevistado(a) en un ángulo de 90 grados con la pared y coloque un pequeño pedazo de tape en la pared sobre la plancha. Pídale a la persona que se retire para que usted pueda medir la distancia entre el piso y la parte de abajo del tape.
7. Coloque la plancha de metal en el piso, sujete a la plancha al extremo de la cinta de medir y coteje que cuando haga la medida la cinta no se encuentre torcida.
8. Diga en voz muy alta la lectura para que quede grabado y anote el resultado de la medición.
9. Si la persona no puede mantenerse de pie o apoyarse de la pared debido a su debilidad o uso de algún aparato, indique que la medida no pudo tomarse, la razón para no tomarla y >>> pase a la próxima medición.

AE3. ENTREVISTADOR(A): ¿Se tomó la medida de la estatura?

1. Sí >>> pase a AE5
2. No

AE4. ¿Cuál fue la razón para no realizar la medida de la estatura?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
4. Otra razón. Especifique (AE4_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a la medición del peso.

AE5. ENTREVISTADOR(A): Anote la medida de la estatura del entrevistado(a) en pulgadas (redondee a la media pulgada más cercana).

Pulgadas |__|__|.|__|

Peso

AE6intro. Ahora vamos a pesarlo(a). Usaré una pesa o balanza normal.

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR(A):

1. Necesita la balanza (pesa) para esta medición.
2. La persona debe quitarse los zapatos.
3. Pídale al entrevistado(a) que se suba a la balanza y que no deje fuera de la balanza ninguna parte del pie. Ayúdelo(a) a subir a la balanza si es necesario.
4. Solicite a la persona que no se mueva ni se sujete de ninguna superficie mientras usted toma la medida.
5. El pesaje se realiza cuando la persona esté de pie en la balanza sin que aplique presión para apoyarse.
6. Diga en voz muy alta la lectura para que quede grabado y anote el resultado de la medición.

AE6. ENTREVISTADOR(A): ¿Se tomó la medida del peso?

1. Sí >>> pase a AE8
2. No

AE7. ¿Cuál fue la razón para no pesar al entrevistado(a)?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
4. Otra razón. Especifique (AE7_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a la medición de la cintura.

AE8. ENTREVISTADOR(A): Anote el peso del entrevistado(a).

Libras |__|__|. |__|

Cintura

AE9intro. Ahora le voy a tomar la medida de la cintura.

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR(A):

1. Pídale a la persona que se mantenga de pie y asegúrese de que haya un objeto sólido al lado de manera que pueda usarlo de apoyo mientras se toma la medida.
2. Necesita la cinta métrica para esta medición.
3. Asegúrese que la persona tenga puesta una sola prenda de vestir.
4. Asegúrese que la cinta métrica esté situada a la misma altura alrededor de la cintura.
5. Coloque el extremo de la cinta al nivel de la cintura en el costado de la persona y pídale que la aguante.
6. Camine con la cinta alrededor de la persona y haga que aguante la cinta al otro lado.
7. Al hacer la medida coteje que la cinta no se encuentre torcida.
8. Diga en voz muy alta la lectura para que quede grabado y anote el resultado de la medición.
9. En el caso de obesidad extrema, donde el ombligo está debajo del nivel del hueso púbico para las mujeres, mida el contorno donde debería estar el ombligo. Para los hombres, mida el lugar donde esté más abajo.

AE9. ENTREVISTADOR(A): ¿Se tomó la medida de la cintura?

1. Sí >>> pase a AE11
2. No

AE10. ¿Cuál fue la razón para no medir la cintura del entrevistado(a)?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
4. Otra razón. Especifique (AE10_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a la medición de la cadera.

AE11. ENTREVISTADOR(A): Anote la medida de la cintura del entrevistado(a) en pulgadas (redondee a la media pulgada más cercana).

Pulgadas |__|__|.|__|

Cadera

AE12intro. La siguiente medición es similar a la anterior, pero en lugar de la cintura le estaré midiendo la circunferencia de las caderas.

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR(A):

1. Necesita la cinta métrica para esta medición.
2. Pídale a la persona que se pare derecha.
3. La cadera se mide desde el punto que está a la mitad de la distancia entre la cresta iliaca y el trocánter mayor (donde está el hueco de la cadera).
4. Pídale a la persona que haga girar la pierna hacia afuera y marque mentalmente el lugar exacto en que debe ocurrir la medición.
5. Al hacer la medida coteje que la cinta no se encuentre torcida y no coloque su dedo debajo de la cinta porque puede afectar la medida.
6. Diga en voz alta la lectura para que quede grabado y anote el resultado de la medición.

AE12. ENTREVISTADOR(A): ¿Se tomó la medida de la cadera?

1. Sí >>> pase a AE14
2. No

AE13. ¿Cuál fue la razón para no medir la cadera del entrevistado(a)?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
4. Otra razón. Especifique (AE13_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase al ejercicio de pararse en una sola pierna.

AE14. ENTREVISTADOR(A): Anote la medida de la cadera del entrevistado(a) en pulgadas (redondee a la media pulgada más cercana).

Pulgadas |__|__|. |__|

Pararse en una sola pierna



AE15intro. Ahora haremos un ejercicio sencillo que consiste en pararse en una sola pierna. Le mostraré como se hace. Primero seleccione la pierna en la que mantendrá el balance y muy suavemente levante la pierna del piso y trate de mantener la posición en que se encuentra durante 10 segundos.

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR(A):

1. Necesita el cronómetro para esta medición.
2. Muestre a la persona cómo se hace el ejercicio.
3. Ponga el cronómetro en 0. Párese al lado, ligeramente detrás de la persona, y pídale que use el pie con el cual se siente más segura.
4. Comience el cronómetro cuando la persona ha levantado el pie del suelo y cuente "1, 2, 3...", diga "pare" inmediatamente después de 10 y detenga el cronómetro.
5. Si el pie toca el suelo antes de 10 segundos, pare el cronómetro y anote el tiempo.
6. Diga en voz alta la lectura para que quede grabado y anote el resultado de la medición.
7. Si la persona mantiene el equilibrio por 10 segundos, anote 10 segundos en el tiempo.
8. Debe anotar con que pierna mantuvo el equilibrio.

AE15. ENTREVISTADOR(A): ¿Se realizó el ejercicio de pararse en una sola pierna?

1. Sí >>> pase a AE17
2. No

AE16. ¿Cuál fue la razón para no realizar el ejercicio de pararse en una sola pierna?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
4. Otra razón. Especifique (AE16_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase al ejercicio de levantarse y caminar.

AE17. ENTREVISTADOR(A): Anote si el entrevistado(a) pudo pararse en una sola pierna por 10 segundos o más.

1. Sí
2. No

AE17a. Tiempo que aguantó parado en una sola pierna.

ENTREVISTADOR(A): Si la persona logró mantener el equilibrio por 10 segundos, anote 10 segundos en el tiempo. Si el pie de la persona toca el suelo antes de 10 segundos, pare el cronómetro y anote el tiempo.

Segundos | |

AE18. ENTREVISTADOR(A): Anote la pierna sobre la que mantuvo el equilibrio.

1. Derecha
2. Izquierda

Levantarse y caminar



AE19intro. Ahora realizaremos una prueba que se conoce como levantarse y caminar. Consiste en que usted se levante de una silla sin usar sus brazos para apoyarse y camine una distancia corta. Ahora le demostraré, como hacerlo.

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR(A):

1. Necesita una silla firme, preferiblemente sin brazos, el cronómetro y el estadiómetro para esta medición.
2. Mida 3 metros (9 pies y 9 pulgadas) desde la silla hasta la pared usando el estadiómetro. Ponga una marca en el piso usando el "tape."
3. Demuestre cómo hacer el ejercicio, poniendo énfasis en que el ejercicio no es una prueba de velocidad; es decir, no se pide que lo haga lo más rápido posible, sino que camine al ritmo (o paso) normal para la persona.
4. Ponga el cronómetro en 0. Párese al lado derecho y ligeramente detrás de la persona de manera que le ofrezca seguridad a la persona.
5. Cuando la persona esté sentada apropiadamente, diga "listo, párese" y active el cronómetro. Camine junto la persona con el cronómetro en la mano hasta regresar a la silla.
6. Pare el cronómetro cuando la persona se siente completamente en la silla o si la persona se detiene a mitad de la prueba antes de sentarse en la silla.
7. Anote cualquier observación que interfiera con la rutina descrita.
8. Decir en voz muy alta el resultado para que quede grabado y anote el resultado de la medición.

AE19. ENTREVISTADOR(A): ¿Se realizó el ejercicio de levantarse y caminar?

1. Sí >>> pase a AE21
2. No

AE20. ¿Cuál fue la razón para no realizar el ejercicio de levantarse y caminar?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
4. Otra razón. Especifique (AE20_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase al ejercicio de medir la fuerza al apretar.

AE21. ENTREVISTADOR(A): Anote el tiempo empleado para completar el ejercicio.

Segundos |__|__|. |__|__|

Fuerza al apretar

AE22intro. Ahora pasamos al último ejercicio, aquí usaremos un instrumento llamado dinamómetro para probar su fuerza al apretar. Si usted ha tenido una cirugía en ese brazo en los últimos tres meses o sufre de artritis en la mano o en la muñeca no debe hacer este ejercicio con la mano afectada. Ahora, sentado en la silla, coloque el brazo pegado al costado, en un ángulo de 90 grados, agarre el dinamómetro de esta manera (muestre como hacerlo) y dígame si debo ajustar el aparato. Cuando yo diga apriete, usted debe apretar tan fuerte como le sea posible. Las dos piezas no se moverán, pero yo podré leer en el marcador su fuerza al apretar. Si usted siente cualquier dolor o molestia, dígame y nos detendremos. Esto lo haremos dos veces con cada mano.

INSTRUCCIONES PARA EL ENTREVISTADOR(A):

1. Explique a la persona que va a utilizar un instrumento llamado dinamómetro para probar su fuerza. Si la persona ha sufrido una operación del brazo o sufre de artritis en la mano o en la muñeca, anótelos y no realice el ejercicio con la mano afectada. Si el problema es en ambas manos no realice el ejercicio e indique la razón para cada mano.
2. Demuéstrele como se usa el dinamómetro, sentado en la silla, colocando el brazo pegado al costado, en un ángulo de 90 grados, agarrando el dinamómetro y apretándolo.
3. Si es necesario, ajuste la graduación del agarre al tamaño de la mano de la persona, de forma que la fuerza se haga con la parte central de los dedos y anote la graduación del agarre.
4. Permítale ensayar una sola vez, ya que se pierde fuerza en la mano si se hace varias veces.
5. Anote cualquier observación que interfiera con la rutina descrita.
6. Diga en voz muy alta el resultado para que quede grabado, anote el resultado.
7. Si la persona no ha sufrido dolor realizando la primera medición, continúe con la segunda.
8. Repita el procedimiento con la otra mano siguiendo las mismas instrucciones.

AE24. Medición con la primera mano. ENTREVISTADOR(A): Anote la graduación del dinamómetro para realizar el ejercicio y la medición del aparato en cada una de las dos mediciones.

AE24a. Anote la mano:

1. Mano derecha
2. Mano izquierda
3. No pudo realizar el ejercicio con esa mano >>> pase a AE24d

AE24j. Ajuste del dinamómetro |__| (1 a 5)

AE24b. Primera medición (en kilos) |__|__|

AE24c. Segunda medición (en kilos) |__|__|

ENTREVISTADOR(A): Si no pudo realizar una segunda medición codifique -2 y >>> continúe en AE25.

AE24d. ¿Cuál fue la razón para no realizar el ejercicio de medir la fuerza al apretar con esa mano?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
5. Sufre de artritis
6. Tuvo una operación del brazo
7. Otra limitación física
4. Otra razón. Especifique (AE24d_ot): _____

AE25. Medición con la segunda mano. ENTREVISTADOR(A): Anote la graduación del dinamómetro para realizar el ejercicio y la medición del aparato en cada una de las dos mediciones.

AE25a. Anote la mano:

1. Mano derecha
2. Mano izquierda
3. No pudo realizar el ejercicio con esa mano >>> pase a AE25d

AE25j. Ajuste del dinamómetro |__| (1 a 5)

AE25b. Primera medición (en kilos) |__|__|

AE25c. Segunda medición (en kilos) |__|__|

ENTREVISTADOR(A): Si no pudo realizar una segunda medición codifique -2 y pase a AF1intro.

AE25d. ¿Cuál fue la razón para no realizar el ejercicio de medir la fuerza al apretar con esa mano?

1. Consideré que no era seguro para el entrevistado(a)
2. El entrevistado(a) no se sintió seguro
3. El entrevistado(a) se rehusó
5. Sufre de artritis
6. Tuvo una operación del brazo
7. Otra limitación física
4. Otra razón. Especifique (AE25d_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a AF1intro.

SECCIÓN AF: CORTISOL

AF1intro. Estamos terminando la entrevista. Ahora necesito tomar una muestra de su cabello. Es una muestra pequeña y que no provoca dolor, ni implica ningún riesgo. Se toma en la parte de atrás de la cabeza. También le haré algunas preguntas relacionadas con su cabello.

Estamos terminando la entrevista. Ahora necesito tomar una muestra del cabello de [NOMBRE]. Es una muestra pequeña y que no provoca dolor, ni implica ningún riesgo. Se toma en la parte de atrás de la cabeza. También le haré algunas preguntas relacionadas con el cabello de [NOMBRE].

INSTRUCCIONES PARA EL/LA ENTREVISTADOR(A):

1. El sitio de preferencia para tomar la muestra es el vértice posterior, en la parte posterior de la cabeza. Si no fuera posible tomar la muestra de esa zona, deberá tomarla de una de las partes laterales de la cabeza. No puede usarse vello corporal de otros sitios.
2. Para tomar la muestra levante y sujete con el clip el cabello por encima del lugar de la muestra. Pase el lazo por debajo del cabello que se cortará (aproximadamente el equivalente al grosor de medio lápiz) y ciérrelo para sujetar el cabello. A continuación, corte el cabello lo más cerca posible del cuero cabelludo.
3. Una vez obtenida la muestra, colóquela en el papel de aluminio y marque el lado de la raíz escribiendo RAÍZ con el marcador en el papel de aluminio. Doble el papel de aluminio, pero sin doblar la muestra. Si la muestra sobresale del papel corte el exceso.
4. Si el cabello es corto, menos de una pulgada, coloque el papel de aluminio debajo de la zona de la muestra para recoger el cabello cortado. Después doble el papel para asegurar la muestra. En este caso NO es necesario que marque dónde se encuentra la raíz.
5. Una vez doblado el papel de aluminio, sujételo con un clip para evitar que se abra. El clip debe colocarse en el lado de la raíz cuando la muestra de cabello sea larga.
6. Escriba el número de identificación del (de la) entrevistado(a) en el papel de aluminio y guárdelo en el sobre identificado provisto.

AF1. ENTREVISTADOR(A): ¿Se tomó la muestra de cabello?

1. Sí
2. No >>> pase a AF1b

AF1a. ENTREVISTADOR(A): Indique la zona de la que se tomó la muestra.

1. Vértice posterior (centro)
2. Lateral izquierdo
3. Lateral derecho

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a AF2.

AF1b. ENTREVISTADOR(A): Indique la razón por la que no se tomó la muestra.

1. No tiene pelo o el pelo es muy corto
2. Está encamado(a)
3. Se negó
4. Otra. Especifique (AF1b_ot): _____

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a AJ1intro.

AF2. ENTREVISTADOR(A): Por favor describa si hubo alguna incidencia en la toma de la muestra de cabello. Si no la hubo escriba "No".

AF3. ¿Cuántas veces por semana se lava usted el pelo regularmente?
¿Cuántas veces por semana se lava [NOMBRE] el pelo regularmente?

Veces |_|_|_|

-1. No sabe

-2. No contesta

AF4. ¿Usa usted acondicionador para el cabello?
¿Usa [NOMBRE] acondicionador para el cabello?

1. Sí

2. No

-1. No sabe

-2. No contesta

AF5. ¿Se pinta usted el pelo o se lo decolora?
¿Se pinta [NOMBRE] el pelo o se lo decolora?

1. Sí

2. No

-1. No sabe

-2. No contesta

AF6. ¿Se ha hecho usted un permanente recientemente?
¿Se ha hecho [NOMBRE] un permanente recientemente?

1. Sí

2. No

-1. No sabe

-2. No contesta

AF7. ¿Usa usted algún producto químico para fortalecer el cabello?
¿Usa [NOMBRE] algún producto químico para fortalecer el cabello?

1. Sí

2. No

-1. No sabe

-2. No contesta

AF8. ¿Usa usted algún medicamento recetado o no para alguna condición del cuero cabelludo?
¿Usa [NOMBRE] algún medicamento recetado o no para alguna condición del cuero cabelludo?

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AF9. ¿Ha consumido usted esteroides?

¿Ha consumido [NOMBRE] esteroides?

ENTREVISTADOR(A): Si el(la) entrevistado(a) no está seguro(a) codifique No sabe.

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Pase a J1intro.

SECCIÓN AH: FALLECIDO

AH1intro. *Quisiera hacerle unas preguntas breves sobre [NOMBRE]. No tomará mucho tiempo. Si no conoce la información simplemente dígame No sé o No recuerdo. Puede indicarme también si no quiere contestar alguna pregunta.*

AH1. *¿Cuándo falleció [NOMBRE]? ¿En qué día? ¿En qué mes? ¿En qué año?*

ENTREVISTADOR(A): Trate de obtener la fecha exacta, o al menos el mes y año del fallecimiento.

a. Día |__| |__|

b. Mes |__| |__|

c. Año |__| |__| |__| |__|

AH2. *Le voy a preguntar por algunos cambios en [NOMBRE] que se hubieran producido en los últimos años por problemas del pensamiento o de la memoria. Quiero que me diga si se produjeron cambios, si no se produjeron o si no lo sabe.*

	Sí, se produjeron cambios	No, no se produjeron cambios	No disponible, no sabe
AH2a. <i>Tenía problemas del juicio (como problemas para tomar decisiones, malas decisiones financieras, problemas con el pensamiento)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH2b. <i>Mostraba menos interés en pasatiempos y actividades</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH2c. <i>Repetía lo mismo una y otra vez (preguntas, relatos o frases)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH2d. <i>Tenía problemas para aprender a utilizar una herramienta, un dispositivo o un aparato (por ejemplo, una videograbadora, una computadora, el microondas, un control remoto)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH2e. <i>No recordaba cuáles eran el mes y el año correctos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH2f. <i>Tenía dificultades para ocuparse de asuntos financieros complicados (por ejemplo, administrar la chequera, liquidar los impuestos sobre la renta, pagar facturas, etc.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH2g. <i>Tenía problemas para recordar citas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH2h. <i>Tenía problemas con el pensamiento y/o la memoria a diario</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AH3. *¿En qué país falleció [NOMBRE]?*

1. En Puerto Rico >>> pase a AH5
2. En Estados Unidos
3. En otro lugar
- 1. No sabe >>> pase a AH6
- 2. No contesta >>> pase a AH6

AH4. *¿Por qué razón falleció [NOMBRE] fuera de Puerto Rico?*

1. Vivía fuera de Puerto Rico, se había mudado
2. Estaba recibiendo tratamiento fuera de Puerto Rico
3. Otra. Especifique (AH4_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AH5. *¿Dónde falleció [NOMBRE], en su hogar o en otro lugar?*

1. En su hogar >>> pase a AH8
2. En un hospital, aunque vivía en su hogar >>> pase a AH8
3. En un hospital, aunque vivía en una institución
4. En una institución
5. En otro lugar (como en un accidente o repentinamente) >>> pase a AH8
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AH6. *¿En qué tipo de institución vivía [NOMBRE]?*

1. Asilo, hogar o *home*
2. Residencia para pacientes de salud mental
3. Otro
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AH7. *¿Cuántos años vivió [NOMBRE] en esa institución?*

ENTREVISTADOR(A): Codifique cero si es menos de un año.

Años |__|__|

- 1. No sabe
- 2. No contesta

AH8. *Voy a mencionarle una serie de condiciones de salud y necesito que me diga para cada una de ellas si algún profesional de la salud le había dicho a [NOMBRE] que la padecía o había padecido.*

	Sí	No	No sabe
AH8a. <i>Enfermedad renal o del riñón</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8b. <i>Stroke o derrame</i> ENTREVISTADOR(A): si fue un mini stroke marque en la siguiente opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8c. <i>Mini stroke o TIA</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8d. <i>Diabetes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8e. <i>Cáncer</i>			
AH8g. <i>Hipertensión o alta presión de la sangre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8i. <i>Ataque al corazón o infarto cardiaco</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8j. <i>Fallo cardiaco congestivo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8k. <i>Alzheimer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8l. <i>Otra demencia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8m. <i>COVID-19, coronavirus</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8n. <i>Otra. Especifique: (AH8n_ot): _____</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8o. <i>Enfermedad pulmonar</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AH8p. <i>Condiciones de la tiroides</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AH9. *¿Cuál fue la principal causa de muerte de [NOMBRE]?*
ENTREVISTADOR(A): Marque únicamente una causa principal de muerte.

1. Cáncer
2. Enfermedad del corazón
3. Diabetes
4. Alzheimer
5. Enfermedad cerebrovascular
6. Enfermedad respiratoria
7. Homicidio
8. Nefritis, síndrome nefrótico, nefrosis
9. Septicemia
10. Neumonía
11. COVID-19, coronavirus
12. Otra causa de muerte. Especifique (AH9_ot): _____
13. Muerte natural
14. Accidente
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AH10. *¿Algún familiar cercano de [NOMBRE] ha muerto de COVID-19?*

- 1. Sí
- 2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AH11. *¿Podría darme su dirección física, por si necesitamos contactarlo en el futuro?*

Dirección física línea 1	
Dirección física línea 2	
Dirección física línea 3	
m. Municipio / e. Estado	
c. Código postal	
-1. No sabe	
-2. No contesta	

ENTREVISTADOR(A): >>> pase a AJ1intro.

SECCIÓN AI: INSTITUCIONALIZADO

AI1intro. *Quisiera hacerle unas preguntas breves sobre [NOMBRE]. No tomará mucho tiempo. Si no conoce la información simplemente dígame No sé o No recuerdo. Puede indicarme también si no quiere contestar alguna pregunta.*

AI1. *¿Cuándo se mudó [NOMBRE] a una institución? ¿En qué día? ¿En qué mes? ¿En qué año?*

ENTREVISTADOR(A): Trate de obtener la fecha exacta, o al menos el mes y año de la institucionalización.

a. Día |__|__|

b. Mes |__|__|

c. Año |__|__|__|__|

AI2. *Le voy a preguntar por algunos cambios de [NOMBRE] que se hubieran producido en los últimos años antes de irse a vivir a una institución por problemas del pensamiento o de la memoria. Quiero que me diga si se produjeron cambios, si no se produjeron o si no lo sabe.*

	Sí, se produjeron cambios	No, no se produjeron cambios	No disponible, no sabe
AI2a. <i>Tenía problemas del juicio (como problemas para tomar decisiones, malas decisiones financieras, problemas con el pensamiento)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI2b. <i>Mostraba menos interés en pasatiempos y actividades</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI2c. <i>Repetía lo mismo una y otra vez (preguntas, relatos o frases)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI2d. <i>Tenía problemas para aprender a utilizar una herramienta, un dispositivo o un aparato (por ejemplo, una videograbadora, una computadora, el microondas, un control remoto)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI2e. <i>No recordaba cuáles eran el mes y el año correctos</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI2f. <i>Tenía dificultades para ocuparse de asuntos financieros complicados (por ejemplo, administrar la chequera, liquidar los impuestos sobre la renta, pagar facturas, etc.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI2g. <i>Tenía problemas para recordar citas</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI2h. <i>Tenía problemas con el pensamiento y/o la memoria a diario</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AI3. *¿En qué lugar se encuentra [NOMBRE] institucionalizado(a)?*

1. En Puerto Rico
2. En Estados Unidos
3. En otro lugar
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AI4. *¿Cuáles son las razones principales por la que [NOMBRE] está institucionalizado(a)?*
ENTREVISTADOR(A): Marque hasta tres opciones.

1. No pudo encontrar un cuidador(a)
2. Problemas con el sueño
3. Problemas de comportamiento (agresividad, etc.)
4. Incontinencia (orinarse encima)
5. Deterioro físico
6. Deterioro mental
7. Quería vivir en una institución
8. Por recomendación de un doctor u otro profesional de la salud
9. Soledad, necesidad de apoyo social
10. Otra. Especifique (AI4_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AI5. *¿En qué tipo de institución se encuentra [NOMBRE]?*

1. Asilo, hogar o *home*
2. Residencia para pacientes de salud mental
3. Otro. Especifique (AI5_ot): _____
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AI6. *¿Quién paga los gastos de la institución donde vive [NOMBRE]?*
ENTREVISTADOR(A): Marque todas las que apliquen.

1. Él/Ella mismo(a) [El/la entrevistado(a)]
2. Cónyuge o pareja
3. Hijo(a)
4. Padre/Madre
5. Hermano(a)
6. Otro familiar
7. Otro no familiar
8. Fondos públicos (Departamento de la Familia, Municipio, ASSMCA,...)
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AI7. *Voy a mencionarle una serie de condiciones de salud y necesito que me diga para cada una de ellas si algún profesional de la salud le ha dicho a [NOMBRE] que la padece o la había padecido.*

	Sí	No	No sabe
AI7a. <i>Enfermedad renal o del riñón</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7b. <i>Stroke o derrame</i> ENTREVISTADOR(A): si fue un mini stroke marque en la siguiente opción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7c. <i>Mini stroke o TIA</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7d. <i>Diabetes</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7e. <i>Cáncer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7g. <i>Hipertensión o alta presión de la sangre</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7i. <i>Ataque al corazón o infarto cardíaco</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7j. <i>Fallo cardíaco congestivo</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7k. <i>Alzheimer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7l. <i>Otra demencia</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
AI7m. <i>COVID-19, coronavirus</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AI9. *¿Algún profesional de la salud le ha diagnosticado a [NOMBRE] alguna otra enfermedad?*

1. Sí. Especifique (AI9_ot): _____
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AI10. *¿Algún familiar cercano de [NOMBRE] ha muerto de COVID-19?*

1. Sí
2. No
- 1. No sabe
- 2. No contesta

AI11. *¿Podría darme su dirección física, por si necesitamos contactarlo en el futuro?*

- Dirección física línea 1 | _____ |
- Dirección física línea 2 | _____ |
- Dirección física línea 3 | _____ |
- m. Municipio / e. Estado | _____ | | |
- c. Código postal | _____ |
- 1. No sabe
 - 2. No contesta

ENTREVISTADOR(A): Continúe en AJ1intro.

SECCIÓN AJ: CONTACTOS

AJ1intro. Ahora le voy a pedir el nombre y la dirección de hasta tres personas que no vivan con usted y que sepan cómo contactarlo(a) si por alguna razón nosotros necesitáramos comunicarnos con usted en el futuro. Quiero recordarle que la información que usted nos provee es totalmente confidencial. Estas personas serán solamente contactadas si necesitáramos hablar con usted en el futuro.

Ahora le voy a pedir el nombre y la dirección de hasta tres personas que no vivan con [NOMBRE] y que sepan cómo contactarlo(a) si por alguna razón nosotros necesitáramos comunicarnos con [NOMBRE] en el futuro. Quiero recordarle que la información que usted nos provee es totalmente confidencial. Estas personas serán solamente contactadas si necesitáramos hablar con [NOMBRE] en el futuro.

ENTREVISTADOR(A): Debe incluir algún hermano(a), si lo tiene y tiene contacto con él/ella.
Debe incluir algún hermano(a), si lo tiene y tiene contacto con él/ella.

Contacto 1

AJ1. ¿Cuál el nombre completo de esta persona?
¿Cuál el nombre completo de esta persona?

a. Primer nombre	_____
b. Segundo nombre	_____
c. Primer apellido	_____
d. Segundo apellido	_____

AJ2. ¿Cuál es la relación de esta persona con usted?
¿Cuál es la relación de esta persona con [NOMBRE]?

1. Cónyuge o pareja
2. Hijo(a)
3. Padre/Madre
4. Hermano(a)
5. Otro familiar
6. Otro no familiar

AJ3. ¿Podría darme la dirección física de esta persona?, si la conoce.
¿Podría darme la dirección física de esta persona?, si la conoce.

Dirección física línea 1	_____
Dirección física línea 2	_____
Dirección física línea 3	_____
m. Municipio / e. Estado	_____ _ _
c. Código postal	_____ _ _
-1. No sabe	
-2. No contesta	

AJ14. ¿Cuál es el número de teléfono de esta persona?
¿Cuál es el número de teléfono de esta persona?

Teléfono del contacto

|_|_|_|-|_|_|_|-|_|_|_|_|

-1. No sabe

-2. No contesta

SECCIÓN AK: PERCEPCIÓN DEL ENTREVISTADOR

AK1intro. Esa fue mi última pregunta. Le agradezco mucho su colaboración participando en esta fase del estudio. Permítame recordarle que toda la información que me ha dado en esta entrevista será tratada confidencialmente. Ahora, tardaré unos segundos completando una breve información que me requiere el programa de la computadora para terminar la entrevista.

AK4. ENTREVISTADOR(A): ¿cuánta dificultad tuvo el/la entrevistado(a) (o el/la proxy) para recordar lo que se le preguntaba?

1. Ninguna
2. Poca
3. Mucha

AK5. ENTREVISTADOR(A): ¿comprendió el/la entrevistado(a) (o el/la proxy) las preguntas con facilidad?, ¿diría que siempre, casi siempre, casi nunca o nunca entendió las preguntas?

1. Nunca
2. Casi nunca
3. Casi siempre
4. Siempre

Fin del cuestionario